

**AL SINDACO DEL COMUNE DI GUBBIO**  
**Ufficio Servizi Scolastici e Diritto allo Studio**

\_I\_ sottoscritt\_

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita

residente in codesto Comune

Via/Piazza	n. civico
n. telefono	
in qualità di	del minore
Nome	Cognome
Luogo di nascita	Data di nascita

**CHIEDE**

l'iscrizione per l'anno educativo 2011/2012 per la frequenza alla "**Sezione Primavera**".

A tal fine, il/la sottoscritto/a dichiara che ricorrono le seguenti condizioni: (*barrare le caselle che interessano*)

CRITERI	BARRARE
Bambini disabili con certificazione ASL ai sensi della L.104/92	
Bambini orfani di entrambi i genitori	
Bambini in affidamento collocati presso comunità ed istituti di assistenza	
Uno o entrambi i genitori in condizioni fisiche e/o psichiche invalidante ( superiore al 66% e debitamente documentato dalla A.S.L.)	
Nucleo familiare in grave disagio socio-economico-culturale tale da compromettere la salute psico-fisica del bambino segnalati dai Servizi Sociale del Comune	
Bambini orfani di un genitore	
Genitori che debbano accudire altri parenti conviventi disabili, con certificazione dall'ASL di competenza pari al 100% con indennità di accompagnamento o certificato della L.104/92. La convivenza del parente disabile deve essere di almeno un anno al momento della presentazione della domanda.	
Per ogni fratello/a di età da 0-3 anni convivente	
Per ogni fratello/a di età convivente da 3-6 anni	
Per ogni fratello/a di età convivente da 7-11 anni	
Per ogni altro/a figlio/a convivente da 12-15 anni	
Gemelli	
Bambini presenti in graduatoria dall'anno precedente (lista di attesa)	

1. In tutti i casi in cui si fa riferimento nella tabella punteggi alla convivenza, la stessa è condizione dichiarabile solo se documentata da stato di famiglia;
2. non viene conteggiata/o la/il bambina/o per il/la quale si chiede l'iscrizione. L'età viene calcolata al momento della scadenza del termine per la presentazione della domanda di iscrizione

In riferimento a quanto sopra affermato, sotto la propria responsabilità, il/la sottoscritto/a

### **DICHIARA**

- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 T.U. DPR n. 445/2000.
- Di essere a conoscenza e di accettare le disposizioni di cui al "Regolamento attuativo sistema integrato dei servizi socio educativi per la prima infanzia" approvato con D.G.C. n. 70 del 27/03/2008 e n. 94 del 29/03/2010.
- Di impegnarsi a versare gli importi dovuti per la frequenza al servizio Sezione Primavera.
- Di essere a conoscenza che il nido assegnato si considera accettato salvo espressa rinuncia scritta che dovrà essere inviata al Settore Sviluppo Sociale ed Economico - Ufficio servizi scolastici e Diritto allo Studio.

Gubbio, lì \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

Allegati:

- Fotocopia documento di riconoscimento
- Certificati sanitari ( L.104 , Invalidità Civile ecc.)
- Altro

### **INFORMATIVA PRIVACY**

Dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), circa il trattamento dei dati sensibili ed autorizza il trattamento dei dati personali raccolti dall'ufficio nidi d'infanzia - Settore Sviluppo Sociale ed Economico - anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Gubbio lì \_\_\_\_\_

Firma del/la richiedente

---

### **SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE**

Si attesta che la presente istanza, previo accertamento dell'identità personale mediante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ è stata sottoscritta alla mia presenza dal/dalla signor/signora

Gubbio, \_\_\_\_\_

L'impiegato addetto

\_\_\_\_\_