



**Comune di Gubbio**

Piazza Grande, 9  
06024 Gubbio (PG)  
C.Fisc. P.I. 00334990546

Tel. 075 92371 - Fax 075 9275378  
Internet: [www.comune.gubbio.pg.it](http://www.comune.gubbio.pg.it)  
Pec: [comune.gubbio@postacert.umbria.it](mailto:comune.gubbio@postacert.umbria.it)

**SETTORE LAVORI PUBBLICI MANUTENZIONI PATRIMONIO E AREE INTERNE - SERVIZIO ISTRUZIONE**

**DOMANDA DI AMMISSIONE NIDO D'INFANZIA  
ANNO EDUCATIVO 2021-2022**

\_I\_ sottoscritt\_

Cognome	Nome
---------	------

Luogo di nascita	Data di nascita
------------------	-----------------

Codice fiscale
----------------

residente in codesto Comune

Via/Piazza	n. civico
------------	-----------

n. telefono	e.mail
-------------	--------

in qualità di \_\_\_\_\_ del minore

Cognome	Nome
---------	------

Luogo di nascita	Data di nascita
------------------	-----------------

**CHIEDE**

l'ammissione per l'anno educativo 2021-2022 alla frequenza al nido d'infanzia.

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

<b>CONDIZIONE DEL BAMBINO E DEL NUCLEO FAMILIARE</b>	<b>BARRARE</b>
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)	
<b>CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI</b>	<b>BARRARE</b>
Per entrambi genitori conviventi lavoratore	
Per entrambi i genitori lavoratori e/o studenti	
Per unico genitore convivente lavoratore e/o studente	
Per genitori conviventi entrambi disoccupati o unico genitore convivente disoccupato	
<b>SITUAZIONE SOCIO - ECONOMICA EQUIVALENTE DERIVANTE DA ISEE 2021</b>	<b>BARRARE</b>
ISEE da 0000,00 a 3.000,00	
ISEE da 3.000,01 a 5.000,00	
ISEE da 5.000,01 a 6.500,00	
ISEE oltre 6.500,01 a 8.000,00	
ISEE oltre 8.000,01 a 10.000,00	
ISEE oltre 10.500,01 a 12.000,00	
ISEE oltre 12.000,01 a 15.000,00	
ISEE oltre 15.000,01 a 18.000,00	
ISEE oltre 18.000,01 a 21.000,00	
ISEE oltre 21.000,01	

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. viene considerato il lavoro dipendente o autonomo, a tempo indeterminato ovvero a tempo determinato di durata complessiva almeno trimestrale con rapporto lavorativo in essere alla data di presentazione della domanda di iscrizione o nel semestre precedente. Vengono considerati i corsi del sistema di istruzione e di quello di istruzione e formazione, statale, paritario e parificato, nonché i corsi universitari limitatamente alla prima laurea. Nel caso di iscrizione all'Università ad anni successivi al primo, si attribuisce il punteggio solo se superati almeno due esami negli ultimi dodici mesi
3. viene considerato stato di disoccupazione solo quello documentabile sulla base della Dichiarazione ai sensi del D.lgs. 297/2002, art. 3, comma 2 e s.m.i.;
4. 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 Nido d'Infanzia.
- Di essere a conoscenza che il nido assegnato si considera accettato salvo espressa rinuncia scritta che dovrà essere inviata al Settore lavori pubblici manutenzione e Aree interne - Servizio istruzione.

Gubbio, lì \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

Allegati:

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

### **INFORMATIVA PRIVACY**

---

Ai sensi del Reg. UE 2016/679, dichiara di essere stato informato sulla raccolta e il trattamento dei dati personali raccolti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché di essere eventualmente ricontattato in relazione alle attività di monitoraggio previste nell'ambito dell'ammissione ai Servizi Educativi Comunali. L'informativa estesa su questo trattamento è disponibile c/o l'Ufficio Istruzione del Comune di Gubbio.

Gubbio, lì \_\_\_\_\_

Firma del 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

---