

AL COMUNE DI TRAPANI
pubblicaistruzione@comune.trapani.it

OGGETTO: DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO POMERIDIANO PRESSO L'ASILO NIDO COMUNALE DI TRAPANI VIA SANTA MARIA DI CAPUA

Il/La sottoscritto/a _____
☐madre ☐padre ☐affidatario ☐tutore ☐curatore nato/a a _____ il
 _____ e residente in _____ Via _____
 n. _____ tel. _____ cellulare _____ indirizzo di posta elettronica
 _____,

CHIEDE

l'iscrizione del minore: cognome _____ nome
 _____ nato/a _____ il
 _____ al

servizio di apertura pomeridiana Asilo Nido Comunale di via Santa Maria di Capua
 Da novembre 2025 a Dicembre 2025 dal lunedì al venerdì dalle ore 14:30 alle ore 16:30.

A tal fine:

- consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli (artt. 47 e 76 del D P R. n. 445/ 2000);
- altresì informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- consapevole che la non completa compilazione della domanda di ammissione comporta il non riconoscimento del relativo requisito spettante;

DICHIARA

- 1) che nel proprio nucleo familiare
 - ☐ è presente soggetto con disabilità documentata;
 - ☐ **non è** presente soggetto con disabilità documentata
- 2) la situazione lavorativa della famiglia è così composta:
 - ☐ entrambi genitori lavoratori;
 - ☐ un solo genitore lavoratore
- 3) dichiara altresì:
 - ☐ che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge;
 - ☐ che il minore non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge;
- 4) che il proprio stato di famiglia è così composto:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL/LA DICHIARANTE	Frequentante Asilo Nido Comunale (solo per i figli di età inferiore ad anni 3)

DICHIARA ALTRESÌ

di essere a conoscenza che:

- le istanze saranno accolte nei limiti della disponibilità dei posti liberi, secondo la graduatoria.
- In caso di mancata accettazione verrà collocato in coda alla graduatoria in attesa di disponibilità.
- In caso di raggiungimento del totale posti disponibili, le istanze saranno inserite nell'apposito elenco in attesa di disponibilità.

Allega alla domanda:

- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento non scaduto;
- ☐ documentazione attestante la disabilità dichiarata;
- ☐ altro _____

Trapani, _____

IL DICHIARANTE
