



**COMUNE DI OSTUNI**  
**NIDO D'INFANZIA**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE**  
(Da presentare entro il 31 Maggio 2006)

Al Dirigente del 5° Settore  
OSTUNI

I sottoscritt / \_\_\_\_\_ nat / a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in Ostuni in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_,  
nella sua qualità di (genitore, tutore, altro – *da specificare*) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il minore \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ venga ammesso a frequentare il Nido d'Infanzia Comunale.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci e della automatica decadenza dal diritto all'ammissione, ai sensi degli artt. 76-75 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

- a) il suddetto minore è portatore di handicap;
- b) il suddetto minore è orfano di \_\_\_\_\_
- c) il suddetto minore convive stabilmente con uno solo dei genitori (indicare quale: \_\_\_\_\_)  
in quanto (specificare perché) \_\_\_\_\_
- d) nel caso di risposta affermativa al punto c), il genitore convivente ha attualmente la seguente  
posizione lavorativa: \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- e) i genitori entrambi conviventi esercitano attualmente la seguente attività lavorativa:
- 1) Genitore \_\_\_\_\_ lavoro presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_, attività caratterizzata da (orari, turni, da *indicare*, o altro *da specificare*) \_\_\_\_\_

2) Genitore \_\_\_\_\_ lavoro presso \_\_\_\_\_,

dal \_\_\_\_\_, attività caratterizzata da (orari, turni, da

*indicare*, o altro – *da specificare*) \_\_\_\_\_

f) i genitori del minore sono emigrati in \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

g) nel caso di genitori extracomunitari, il permesso di soggiorno ha validità \_\_\_\_\_

h) il nucleo familiare è composto dai seguenti altri minori:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Il dichiarante conferma di essere a conoscenza del regolamento che disciplina il funzionamento dell'asilo nido ed, in particolare, dei criteri di ammissione e delle cause di decadenza e dichiara espressamente di accettarlo in tutte le sue parti, impegnandosi al rispetto della disciplina del servizio in esso contenuto.**

Si dichiara altresì consapevole che in corso d'anno la retta di frequenza potrà subire variazioni in seguito a quanto previsto nel bilancio di previsione dell'Ente.

In caso di necessità e di urgenza l'asilo nido è autorizzato a contattare la famiglia al seguente recapito telefonico: \_\_\_\_\_.

Con la presente indica altresì, quali sarebbero gli orari preferiti per il servizio:

07,30-14,30;

07,30-16,30;

07,30-18,00;

Altri: \_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

- Attestazione I.S.E.E.;
- altri documenti ritenuti utili per una migliore collocazione nella graduatoria e per il diritto alla precedenza;

Si impegna a consegnare all'atto dell'ammissione al servizio la seguente documentazione:

- certificato di vaccinazione;
- certificato del medico pediatra che attesti la sana e robusta costituzione;
- Certificato di coprocultura per salmonella;
- Certificato TINE TEST (introdermo reazione alla tubercolina);

Dichiara, infine, di essere stata/o informata/o, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 sulla "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali forniti e che gli stessi saranno utilizzati dall'ufficio responsabile della loro detenzione (Ufficio Pubblica Istruzione) esclusivamente per l'uso per i quali sono stati forniti.

Il richiedente

Ostuni, li \_\_\_\_\_

COMUNE DI OSTUNI  
(Provincia di Brindisi)

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445 art. 46)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

DICHIARA

a) che la famiglia convivente si compone come risulta dal seguente prospetto:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			

b) di essere residente nel Comune di Ostuni (ovvero, in \_\_\_\_\_)

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445, art. 47).**

DICHIARA altresì che

La posizione lavorativa degli ultimi sei mesi dei componenti il nucleo familiare è la seguente:

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

A CONOSCENZA DEL DISPOSTO DELL'ARTT. 75-76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n° 445, NEL CASO DI DICHIARAZIONE NON VERITIERA, LA DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI E LA TRASMISSIONE DEGLI ATTI ALL'AUTORITA' GIUDIZIARIA AI SENSI DELL'ART. 26 DELLA LEGGE 04.01.1968 N° 15.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

FIRMA

Ostuni, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_