

Alla cortese attenzione  
Area Affari Generali  
Ufficio Pubblica Istruzione  
Comune di Coccaglio

### ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTI ASILO NIDO IN CONVENZIONE CON IL COMUNE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Residente a Coccaglio in Via \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo E-Mail: \_\_\_\_\_

(se cittadino straniero) in possesso del permesso di soggiorno almeno biennale o della carta di soggiorno  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

Genitore del bambino/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

NOME DELL'ALTRO GENITORE: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

L'ammissione alla graduatoria per l'assegnazione dei posti in convenzione con l'Asilo Nido gestito dalla Fondazione Scuola dell'Infanzia Urbani e Nespoli, ai sensi del regolamento comunale approvato con delibera C.C. n.4 in data 4 Luglio 2018 successivamente modificato con delibera G.C. n.110 in data 26 Settembre 2018.

#### DICHIARO di essere nelle seguenti condizioni:

- Di possedere un reddito ISEE inferiore o uguale a € 20.000,00;
- Di essere (entrambi i genitori) residenti a Coccaglio;
- Di essere genitore unico residente a Coccaglio;
- (nel caso di soggetti e/o nuclei familiari immigrati): che tutti i componenti del nucleo sono inoltre in possesso del permesso di soggiorno almeno biennale in corso di validità o del documento di rinnovo permesso unico di lavoro, permesso per motivi umanitari e titolari di protezione internazionale;

**AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO** dichiaro ai sensi dell'art.7 del DPR 445/2000 che il nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni:

- Disagio sociale (con relazione dei Servizi Sociali) o disabilità del bambino o del genitore (con certificazione servizio specialistico pubblico);
- Presenza nel nucleo familiare di fratelli con disabilità certificata dal servizio specialistico pubblico;
- Bambino convivente con un solo genitore;
- Bambino convivente con entrambi i genitori;
- Presenza nel nucleo familiare di anziani non autosufficienti;
- Presenza nel nucleo familiare di fratelli con età ricompresa da zero a tre anni;
- Presenza nel nucleo familiare di fratelli con età ricompresa da tre a sei anni;
- Presenza nel nucleo familiare di fratelli con età ricompresa da sei a dieci anni;

**DICHIARO inoltre**

**Che mio figlio/a frequenterà il**

- micro nido 3 – 12 mesi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**
- nido oltre i 12 mesi fino a tre anni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**  
**a**
- Tempo pieno**
- Tempo part-time**

Mi impegno a perfezionare l'iscrizione al servizio presso la Fondazione Scuola dell'infanzia Urbani e Nespoli entro il 3 Novembre 2023.

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

- Attestazione ISEE del nucleo familiare;
- Copia Permesso di soggiorno del richiedente (con validità almeno biennale) o della Carta di Soggiorno, o l'attestazione della domanda di rinnovo di tutti i componenti del nucleo familiare;
- Documentazione attestante certificazione di disabilità.

Il sottoscritto debitamente informato ai sensi di legge, concede il proprio consenso al Comune di trattare, conservare e trasmettere agli uffici preposti, i dati personali acquisiti in applicazione della legge 196/2003 (tutela dei dati personali) e Regolamento n.679/2016/UE.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_