



Asilo Nido d'Infanzia – Comune di San Nicolò d'Arcidano

Consegnare all'Ufficio Protocollo

DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA

Anno educativo 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Tel./cell. _____ email _____

residente _____ via _____ n _____

C.F. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Tel./cell. _____ email _____

residente _____ via _____ n _____

C.F. _____

CHIEDE

l'ammissione per l'anno educativo 2026/2027 del figlio/figlia

nato/a _____ il _____ C.F. _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali

DICHIARA

1) **che il proprio nucleo familiare anagrafico compreso il richiedente è così composto:**

n.	Cognome e nome	Luogo di nascita	data di nascita	Rapporto di parentela



Asilo Nido d'Infanzia – Comune di San Nicolò d'Arcidano

2) di trovarsi nella seguente situazione che determina priorità e/o punteggio per l'ammissione PRIORITA':

- ☐ Il proprio figlio/a è certificato ai sensi della Legge 104/92 art.3 comma 1 ____ comma 3 ____
- ☐ Il proprio figlio/a ha già frequentato questo servizio (continuità) dal _____ al _____;

AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO:

- ☐ Bambino appartenente a nucleo familiare monoparentale
 - ☐ Bambino appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti familiari con disabilità (fratello, sorella, genitori del bambino)
 - ☐ Bambini in cui i genitori sono entrambi impegnati in attività lavorativa
 - ☐ Presenza in famiglia di altri minori da 0 a 3 anni (in età da nido)
 - ☐ Altre motivazioni _____
-

3) di aver letto e accettato il Regolamento Comunale deliberazione C.C. N. 12 del 11.04.2023 e osservarne tutte le indicazioni.

4) di sottoscrivere il contratto educativo successivamente all'inserimento del proprio figlio/a con la Ditta gestore del servizio;

Firma leggibile

Firma leggibile

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A seguito della presa visione dell'informativa, si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti.

Firma leggibile

Firma leggibile



Asilo Nido d'Infanzia – Comune di San Nicolò d'Arcidano

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE E AVVERTENZE

- ☐ (obbligatorio) **Copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità;**
- ☐ altra documentazione (specificare)

Luogo e data _____