



COMUNE DI MONTECARLO  
Provincia di Lucca



COMUNE DI VILLA BASILICA  
Provincia di Lucca

## Gestione Associata Servizi Scolastici



**FSC**

Fondo per lo Sviluppo  
e la Coesione



Regione Toscana



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione Toscana

**GIOVANI si**

### AL COMUNE DI VILLA BASILICA Ente Capofila della Gestione Associata dei Comuni di Villa Basilica e Montecarlo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ In qualità di genitore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nuovo iscritto                       già frequentante il nido d'infanzia

al nido "Le Coccinelle" di Villa Basilica nella seguente fascia oraria:     7.30 - 13.30

7.30 - 16.30

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del DPR 445/2000

### DICHIARA

al fine della attribuzione di priorità e punteggi per l'accesso al nido, come disposto nel bando, di trovarsi nelle delle seguenti condizioni:

#### Nucleo Familiare

Figli di madre nubile o di padre celibe non riconosciuti dall'altro (ad esclusione dei genitori conviventi)	<input type="checkbox"/>
Bambini i cui genitori sono separati legalmente o di fatto	<input type="checkbox"/>
Altri figli al di sotto di tre anni	<input type="checkbox"/> n. figli _____
Altri figli iscritti al nido d'infanzia "Le Coccinelle"	<input type="checkbox"/> n. figli _____

Residenza nel Comune di Villa Basilica	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

<u>Condizioni di lavoro dei genitori</u>	Madre	Padre
Occupato a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato part-time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svolgimento attività lavorativa nel Comune di Villa Basilica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Per la valutazione delle condizioni di parità di punteggio:

Nucleo composto da genitori e figli senza nonni perché residenti in un raggio di oltre 30 km. (documentato con autocertificazione)	<input type="checkbox"/>
Nucleo con nonni non disponibili ad accudire il bambino, sia per motivi di lavoro che di salute (entrambi i casi vanno documentati)	<input type="checkbox"/>

Ulteriori criteri di precedenza:

figli in età pre-scolare (escluso il bambino richiedente l'iscrizione)	<input type="checkbox"/> n. figli _____
fratelli/o sorelle che in passato hanno già frequentato il nido d'infanzia	<input type="checkbox"/> n. figli _____

Valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE):

da € 0,00 fino a 5.000,00	<input type="checkbox"/>
oltre € 5.000,00 fino a 10.000,00	<input type="checkbox"/>
oltre € 10.000,00 fino a 20.000,00	<input type="checkbox"/>
oltre € 20.000,00	<input type="checkbox"/>

### DICHIARA INOLTRE

- Di aver preso visione del bando di iscrizione al nido "Le Coccinelle" e di accettarne le norme e condizioni in esso stabilite;
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.gs. n. 196/2003 e del G.D.P.R. (General Data Protection Regulation) n° 2016/679.

Allega alla presente:

- Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Ricevuta di pagamento di € 25,00, quale quota di iscrizione <sup>(1)</sup>;
- Attestazione ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) in corso di validità

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> La quota di iscrizione deve essere versata utilizzando esclusivamente il sistema di pagamento digitale PagoPA del Comune di Villa Basilica, nella sezione "rette asilo nido", sul sito [www.comune.villabasilica.lu.it](http://www.comune.villabasilica.lu.it)