



**AL COMUNE DI SALEMI  
II Settore**

**SERVIZI ALLA PERSONA**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**SERVIZIO ASILO NIDO  
Anno Educativo  
2026/ 2027**

- Residente nel Comune di SALEMI**
- Residente nel Comune di VITA (Riserva n.2 posti)**
- Non residente**

**Riservata all'Ufficio**

**Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

**Allegati N° \_\_\_\_\_**

**Richiedente \_\_\_\_\_**

**Assegnata \_\_\_\_\_**

La domanda contiene dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e di certificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n°445 (disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa).

**(COMPILARE LA DICHIARAZIONE IN CARATTERE STAMPATELLO)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
eventuale indirizzo domicilio (*solo se diverso dalla residenza*) \_\_\_\_\_

nella qualità di:  madre /  padre /  affidatario /  tutore /  curatore del/la bambino/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
nella via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ con  
 disabilità' ex art .3 l.104/92 certificata da allegare in busta chiusa

**CHIEDE**

**l'ammissione del minore al Micro Nido**

"Piccoli Passi"

"Colibrì"

dal lunedì al Venerdì

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

**DICHIARA**

**1) che il dichiarante**

coabita con l'altro genitore del bambino (sia esso coniuge o convivente):

cognome e nome dell'altro genitore \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

non coabita con l'altro genitore del bambino (sia esso coniuge o convivente)

cognome e nome dell'altro genitore \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**N.B. se la domanda è presentata dal tutore o affidatario del/la bambino/a, indicare il coniuge o la/il convivente del tutore o affidatario stesso. Il genitore è coabitante se è iscritto nello stesso stato di famiglia o se, pur non risultando nello stesso stato di famiglia, di fatto abita con il dichiarante.**

2) che gli altri componenti del nucleo familiare anagrafico sono (riportare i dati dei componenti non indicati al superiore punto 1)

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela con il/la bambino/a

**3) Condizioni del nucleo familiare:**

- figlio di genitore unico
  - vedova/o
  - nubile/celibe con figlia/o non riconosciuta/o dall'altro genitore
  - divorziata/o (con sentenza n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Tribunale di \_\_\_\_\_)
  - legalmente separata/o (con sentenza n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Tribunale di \_\_\_\_\_)
- presenza di genitori con handicap di cui alla legge n. 104/92 (allegare certificazione)
- bambino in affidamento per il quale si chiede l'iscrizione al nido (allegare Decreto di affidamento)

**4) Condizioni lavorative del nucleo familiare:**

genitori entrambi occupati (indicare per ciascuno denominazione del datore di lavoro e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro dipendente o parasubordinato e le ore contrattualizzate, la P.IVA/CF e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro autonomo, coadiuvante o libero professionista)

---



---



---

famiglia con unico lavoratore (indicare denominazione del datore di lavoro e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro dipendente o parasubordinato e le ore contrattualizzate, la P.IVA/CF e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro autonomo, coadiuvante o libero professionista)

---



---



---

genitori studenti e non occupati

**5) Casi sociali** (diversi dal punto 3 A)

indicare la propria situazione di disagio socio-economico e/o sanitario in carico ai relativi servizi territoriali (SERD-DSM- UEPE- SERVIZI SOCIALI ecc.)

---

---

---

---

**6) Numero di figli:**

- n. \_\_\_\_\_ fratello/i di età inferiore ai 5 anni di età al 30 aprile, compresi eventuali nascituri
- n. \_\_\_\_\_ fratello/i frequentante/i la scuola primaria
- n. \_\_\_\_\_ fratello/i frequentante/i la scuola secondaria di 1° grado
- n. \_\_\_\_\_ fratello/i frequentante/i la scuola secondaria di 2° grado.

**7) Il minore per il quale si chiede l'iscrizione**

- ha fratelli gemelli per i quali viene richiesta contestuale iscrizione al nido Comunale
- ha fratelli già frequentanti il micro-nido Comunale

**8) che la situazione reddituale del nucleo familiare relativa all'anno precedente a quello dell'istanza è pari ad € \_\_\_\_\_ per come da Attestazione ISEE in corso di validità che si allega.**

**Avvertenza: Nel caso di genitori coniugati ma con diversa residenza anagrafica, il reddito complessivo su cui calcolare la retta sarà quello del nucleo familiare con entrambi i genitori. Analogamente si procederà nel caso di genitori non coniugati facenti parte di due diversi nuclei familiari, salvo i casi in cui la potestà genitoriale è ascrivita a uno solo dei genitori.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e civili in cui incorrerà in caso di dichiarazione mendace, dichiara ai sensi del DPR n°445/00 che quanto contenuto nella presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e di certificazioni è vero ed è documentabile su richiesta dall'A. C., ovvero è dalla stessa accertabile.

Dichiara altresì:

- di essere consapevole che qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità di quanto dichiarato, lo stesso decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera
- di aver preso visione del Regolamento Comunale
- di aver compilato l'istanza in ogni parte dallo stesso ritenuta utile ai fini dell'attribuzione delle precedenza e dei punteggi per l'inserimento in graduatoria.

**Allega:**

- fotocopia di valido documento di riconoscimento
- certificato di vaccinazione del minore
- modulo privacy sottoscritto
- modello ISEE in corso di validità
- \_\_\_\_\_

SALEMI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_