

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI POSTO CONVENZIONATO
PRESSO LA FONDAZIONE SCUOLA D'INFANZIA DI BIANZONE G. MASCIONI.
ANNO EDUCATIVO 2025-2026**

Il sottoscritto _____
Cognome e nome
residente a Villa di Tirano in _____
Indirizzo (Via e n° civico)
telefono _____ altro recapito _____
Codice Fiscale _____

esercitante la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:
☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'assegnazione del posto convenzionato per l'anno educativo 2025-2026 e del relativo voucher-buono servizio per la frequenza (barrare la casella di interesse):

☐ Privamentera tempo pieno ☐ Primavera part-time

a favore del minore _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver iscritto il minore sopra individuato per l'anno educativo 2025-2026 presso la Fondazione scuola d'Infanzia G. Mascioni di Bianzone con frequenza a partire dal mese di _____ data inserimento _____;

(* decorrenza assegnazione dal mese di settembre 2025 o dal mese di inserimento se successivo se lo stesso avverrà entro il 15 del mese. Nel caso di inserimento dopo il 15 del mese il voucher-buoni servizio verrà riconosciuto dal mese successivo, salvo che il nido non richieda il pagamento della mensilità intera)

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dal bando per l'assegnazione di posti convenzionati per il servizio prima infanzia sezione primavera presso la Fondazione scuola d'Infanzia di Bianzone G. Mascioni;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la dimissione dalla struttura, l'interruzione della frequenza o l'emigrazione del minore al di fuori del Comune;

- di possedere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE minorenni), allegato alla presente istanza, pari a € _____;

che il nucleo familiare è composto da:

<i>Grado di parentela dichiarante</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Attualmente occupato</i>	
			<i>Si</i>	<i>No</i>

in caso di nucleo familiare monoparentale, indicare se:

- ☐ il minore è riconosciuto esclusivamente da un genitore;
- ☐ il minore è orfano di un genitore;

Se il minore è riconosciuto da entrambi i genitori anche se non conviventi, indicare di seguito le generalità del genitore non convivente:

Cognome e nome

residente in _____

Comune – Via – n° civico

Indicare:

- ☐ se nel nucleo è presente un soggetto in situazioni di handicap ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge n. 104 del 05.02.1994 o con una invalidità civile superiore al 66%, come da certificazione che deve essere allegata;
- ☐ indicare se il nucleo è in carico al Servizio Sociale di Base, in quanto famiglia multiproblematica con difficoltà nell'accudimento e nell'educazione dei figli (nominativo dell'Assistente Sociale di riferimento:

_____))
-di essere a conoscenza che il Comune di Villa di Tirano, ai sensi del decreto legislativo n. 109/1998, Regolamento 679/2016/UE e del DPR 445/2000 art. 45, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che qualora dal controllo emergessero l'assenza di requisiti o l'errato I.S.E.E, sarà revocato ogni beneficio, effettuato il recupero delle somme corrisposte e sarà inoltrata denuncia all'autorità giudiziaria:

i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Comune di Villa di Tirano secondo le vigenti disposizioni in materia;

Il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;

I dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni al Comune di Villa di Tirano con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti Enti, ente gestore servizio o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali/d'ambito;

Dichiara di essere pienamente informato delle caratteristiche del trattamento e rilevato che lo stesso è effettuato nella piena osservanza del D. Lgs 196/03 e del Reg. UE 2016/679 e delle autorizzazioni generali del Garante.

Luogo _____, data lì _____

Firma

ALLA DOMANDA VENGONO ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI (barrare le caselle interessate)

- **Fotocopia della carta d'identità del dichiarante;**
- **Copia attestazione ISEE minorenni 2025 in corso di validità (ai sensi del D.P.CM. 5 dicembre 2013, n. 159 e successive modificazioni);**
- Eventuale certificazione di handicap minore;
- Eventuale certificazione di handicap e/o invalidità superiore al 66 % dei familiari inseriti nel nucleo familiare;
- Carta di soggiorno o permesso di lunga durata (ex permesso di soggiorno) di durata non inferiore ad un anno come previsto dall'art. 41 D. Lgs 25/07/98 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni;