



COMUNE DI MONTAGNAREALE

Città Metropolitana di Messina

Via Vittorio Emanuele, snc – C.F.: 86000270834 – Partita I.V.A.: 00751420837

☎ 0941-315252 - 📠 0941-315235 - email: protocollo@comunedimontagnareale.it - PEC: protocollo@pec.comunedimontagnareale.it
turismo@comunedimontagnareale.it

[Area Affari Generali](#) [Ufficio Servizi Scolastici](#)

DOMANDA ISCRIZIONE MICRO ASILO NIDO COMUNALE anno 2026/2027

Il sottoscritt _____
C. F. _____ nat _____ a _____
il _____ residente in _____
Via _____ tel. _____ cell. _____
email _____

CHIEDE

l'iscrizione all'asilo comunale "LA NUVOLETTA" del proprio/a figlio/a (cognome e nome del bambino) _____

C.F. _____ nat _____ a _____ il _____
_____ residente a _____ via _____

DATI DEI GENITORI:

Nome e cognome del padre _____ ;

Nome e cognome della madre _____ ;

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità che:

- | | | |
|--|----|----|
| ➤ Il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie | SI | NO |
| ➤ E' residente nel comune di Montagnareale | SI | NO |
| ➤ E' cittadino Italiano (Altra nazionalità (indicare lo stato) _____) | | |
| ➤ Non ha effettuato iscrizione presso altri asili nido comunali | SI | NO |
| ➤ E' appartenente alle seguenti categorie | | |
| • Bambino/a già frequentante l'asilo nido di Montagnareale | SI | NO |
| • Bambino/a diversamente abile (Certificato ASL) _____ | SI | NO |
| • Bambino/a Orfano di uno o entrambe i genitori, o separati, o divorziati, purché l'affidatario o il superstiti lavori (Indicare la sede lavorativa) _____ | SI | NO |
| • Figlio/a di madre lavoratrice nubile o padre celibe (indicare la sede lavorativa) _____ | SI | NO |
| • Figlio/a di grandi invalidi del lavoro _____ | SI | NO |
| • Figlio/a i cui genitori lavorino (indicare la sede lavorativa) _____ | SI | NO |
| • Figlio/a di genitore, purché unico percettore di reddito, sia stato immesso in cassa integrazione | SI | NO |
| • Figlio di genitori entrambi disoccupati inseriti nelle liste delle agenzie Provinciali all'atto dell'iscrizione e non percepiscono altri redditi (indicare agenzia) _____ | SI | NO |
| • Presenza nel nucleo di fratelli o sorelle con gravi malattie | SI | NO |
| • Bambino/a il cui nucleo familiare presenti situazione socio ambientale, segnalata dal servizio sociale competente, tale da essere serio pregiudizio per un sano sviluppo psico-fisico del bambino stesso _____ | SI | NO |



COMUNE DI MONTAGNAREALE

Città Metropolitana di Messina

Via Vittorio Emanuele, snc – C.F.: 86000270834 – Partita I.V.A.: 00751420837

☎ 0941-315252 - 📠 0941-315235 - email: protocollo@comunedimontagnareale.it - PEC: protocollo@pec.comunedimontagnareale.it
turismo@comunedimontagnareale.it

[Area Affari Generali](#) *Ufficio Servizi Scolastici*

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare è composto

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Dichiara altresì di scegliere come sede e segnare con una X la seguente sezione:

- 1) Asilo nido Montagnareale Centro
- 2) Asilo Nido Santa Nicoletta

Si allegano alla presente:

- 1) Fotocopia delle avvenute vaccinazioni;
- 2) Copia conforme all'originale della dichiarazione sostitutiva unica dalla quale risulti l'ammontare del reddito del capofamiglia e degli altri componenti della famiglia che siano titolari di reddito (ISEE) relativo all'anno precedente, in assenza di reddito il certificato storico di disoccupazione;
- 4) Autocertificazione rilasciata ai sensi del DPR 445/2000 attestante l'orario di lavoro del genitore o dei genitori e l'ubicazione della sede lavorativa

Montagnareale _____

Firma leggibile del dichiarante

si ricorda che le false dichiarazioni sono punibili penalmente

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere consapevole che l'Ente e la scuola possono utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica Amministrazione (D.lgs. 30/06/03, n. 196 Codice sulla tutela dei dati personali) e per la graduatoria nominale degli iscritti;

Montagnareale _____

Il Dichiarante



COMUNE DI MONTAGNAREALE

Città Metropolitana di Messina

Via Vittorio Emanuele, snc – C.F.: 86000270834 – Partita I.V.A.: 00751420837

☎ 0941-315252 - 📠 0941-315235 - email: protocollo@comunedimontagnareale.it - PEC: protocollo@pec.comunedimontagnareale.it
turismo@comunedimontagnareale.it

Area Affari Generali Ufficio Servizi Scolastici

La domanda compilata e completa dei documenti richiesti e con allegato documento di identità valido del dichiarante può essere inviata per posta elettronica al seguente indirizzo mail:

protocollo@comunedimontagnareale.it

o consegnata direttamente all'ufficio servizi scolastici previo appuntamento con il responsabile del servizio Sig. Antonietta Pizzo reperibile al n. 3282884938.

Allo stesso numero gli interessati possono rivolgersi per qualsiasi altro chiarimento o informazione.