

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DELL'UNIVERSITA'
DEGLI STUDI DI PALERMO**

**Al Settore Logistica ed Esecuzione degli Appalti di servizio
Area Affari Generali e Centrale Acquisti
Università degli Studi di Palermo**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a
_____, il / / _____, Codice fiscale _____
stato civile _____ residente a _____ in via/piazza _____ n.
_____, impiego/professione _____, genitore/tutore, fascia*
_____, PEC: _____, e-mail: _____,
recapito telefonico _____, carta d'identità n. _____,
rilasciata da _____ il _____

E

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a
_____, il / / _____, Codice fiscale _____
stato civile _____ residente a _____ in via/piazza _____ n.
_____, impiego/professione _____, genitore/tutore, fascia*
_____, PEC: _____, e-mail: _____, recapito
telefonico _____, carta d'identità n. _____, rilasciata da
_____ il _____.

CHIEDE/ONO

L'ammissione alla Scuola dell'Infanzia dell'Università degli Studi di Palermo del bambino/a:

Nome: _____

Cognome: _____

Nato/a a : _____ il _____

N. mesi/anni compiuti _____ n. mesi/anni non compiuti _____

Nel Comune di _____

Codice fiscale: _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Carta di identità n. _____ rilasciata da _____ il _____ con scadenza
il _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679

(GDPR General Data Protection Regulation) sul trattamento dei dati personali e che gli stessi saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento oggetto di domanda.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di avere preso visione ed accettazione delle clausole contenute nel Regolamento per l'accesso del servizio di Scuola dell'Infanzia dell'Università degli Studi di Palermo.

***specificare la tipologia di fascia (A) B) e C) di appartenenza ai sensi dell'art. 2 del Regolamento per l'accesso al servizio di Scuola dell'infanzia dell'Università degli Studi di Palermo.**

- ALLEGATI:
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio dei requisiti, stati e condizioni ai fini della determinazione della graduatoria di ammissione alla Scuola dell'infanzia
 - Certificato di nascita del bambino
 - Attestazione ISEE MINORENNI in corso di validità
 - Eventuale certificazione di disabilità del minore
 - Libretto delle vaccinazioni
 - Documento di riconoscimento del richiedente
 - Altro _____

Chiede/ono che tutte le comunicazioni, anche inerenti alla approvazione della graduatoria, vengano inoltrate alla seguente pec:

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DEI REQUISITI, STATI E CONDIZIONI PER L'AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a (nome, cognome) _____ Nato/a
a _____, residente a _____, in
Via/Piazza _____,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

il possesso dei seguenti requisiti, stati e condizioni ai fini della determinazione della graduatoria di ammissione alla Scuola dell'infanzia:

- Disabilità riconosciuta del minore*
- Status di orfano/a
- Figlio/a totalmente a carico di studente/lavoratrice nubile
- Figlio/a totalmente a carico di studente/lavoratore celibe

numero dei figli/figlie:

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5
- f) Oltre

- Che il bambino/a di cui si chiede l'iscrizione alla Scuola d'infanzia ha o non ha frequentato la Scuola dell'infanzia, Sezione _____.

DICHIARA inoltre:

- Che il bambino/a di cui si chiede l'iscrizione alla Scuola d'infanzia ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste per età, all'art. 1, commi 1 e 1-bis della L. 119 del 31/7/2017;
- Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR *General Data Protection Regulation*) sul trattamento dei dati personali e che gli stessi saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento oggetto di domanda".

Data _____

Il Dichiarante/La Dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AUTOCERTIFICAZIONE
STATO DI FAMIGLIA

(ai sensi dell'art. 46, lettera F, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (nome, cognome) _____ Nato/a a
_____, residente a _____, in
Via/Piazza _____,

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000),

D I C H I A R A

che la propria famiglia residente in

(Comune di residenza)

via/piazza _____ n.

è così composta:

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1	IL DICHIARANTE		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

data _____

Firma del/la dichiarante

AUTOCERTIFICAZIONE IN MERITO ALLA RESPONSABILITA' GENITORIALE (EX ART. 76 DPR 445/2000)

(ai sensi dell'art. 46, lettera F, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome del genitore/tutore dichiarante),
nato/a a _____ il _____, residente in _____
Via/Piazza _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000),

Dichiara ai sensi del DPR 445/2000 (barrare una sola casella):

di avere l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale del minore

di avere informato l'altro genitore, _____(nome e cognome dell'altro genitore) unitamente al quale esercito la responsabilità genitoriale del minore _____, in merito alla domanda presentata e che questi nulla oppone in ordine al programma e alle modalità di erogazione delle somme

di essere tutore del minore _____

Data -----

In fede

Allegare documento d'identità in corso di validità.