



COMUNE DI VILLARICCA

Area Servizi Sociali

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO INTEGRATIVO AL NIDO

Anno educativo [2026/2027]

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, C.F. _____,
residente a Villaricca in _____, n. _____,
telefono _____, e-mail/PEC _____,

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale del/la minore:

Nome e cognome _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura per l'accesso al Servizio Integrativo al Nido per il/la minore sopra indicato/a, per l'anno educativo [2026/2027].

A tal fine, consapevole delle responsabilità previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. che il nucleo familiare è residente nel Comune di Villaricca;
2. che il/la minore è di età compresa tra 0 e 36 mesi secondo i requisiti previsti dall'Avviso;
3. di esercitare la responsabilità genitoriale sul/la minore;
4. che il nucleo familiare necessita del servizio per esigenze di cura, educative, familiari, sociali e/o di conciliazione dei tempi di vita e lavoro;
5. che le informazioni contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata sono veritiere;

6. di essere consapevole che, ai fini dell'accesso e della frequenza del Servizio Integrativo al Nido, dovrà essere presentata la documentazione attestante l'assolvimento degli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente.

7. di essere consapevole che l'ammissione al servizio è subordinata alla disponibilità dei posti e alla valutazione del bisogno da parte del Servizio Sociale Territoriale;

8. di essere consapevole che la condizione economica costituisce soltanto uno degli elementi della valutazione complessiva;

9. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante ai fini dell'ammissione o della permanenza nel servizio.

INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE FAMILIARE

Composizione del nucleo familiare:

Nome e cognome	Data di nascita	Rapporto con il minore	Condizione lavorativa	Note

CONDIZIONE LAVORATIVA E CONCILIAZIONE

- ☐ Entrambi i genitori lavoratori
- ☐ Unico genitore lavoratore in nucleo monogenitoriale
- ☐ Lavoro su turni
- ☐ Orario di lavoro variabile/non programmabile
- ☐ Orario di lavoro difficilmente conciliabile con la cura del minore
- ☐ Attività lavorativa distante dal domicilio
- ☐ Percorso di studio/formazione
- ☐ Ricerca attiva di lavoro documentata
- ☐ Nessuna delle condizioni sopra indicate

Descrivere sinteticamente l'esigenza di conciliazione e gli orari di lavoro/formazione:

RETE FAMILIARE E SOCIALE

La famiglia dispone di una rete di supporto per la cura del minore?

☐ Sì, stabile e concretamente disponibile

☐ Sì, ma limitata/occasionale

☐ No o insufficiente

Eventuali elementi utili:

SITUAZIONE SOCIALE E FAMILIARE

☐ Nucleo monogenitoriale

☐ Presenza di altri figli minori

☐ Situazione di particolare fragilità familiare/sociale

☐ Nucleo già in carico ai Servizi Sociali

☐ Necessità di sostegno alla genitorialità

☐ Particolari esigenze educative/relazionali/sociali del minore

☐ Altro: _____

SITUAZIONE ECONOMICA

ISEE in corso di validità: ☐ Sì ☐ No

Valore ISEE: € _____

☐ ISEE non disponibile al momento della domanda – motivazione:

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ Documento di identità del richiedente

☐ Codice fiscale del minore

☐ Attestazione ISEE

☐ Documentazione attestante l'assolvimento degli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente

☐ Documentazione relativa alla condizione lavorativa/orario/turni

☐ Documentazione relativa a studio/formazione

☐ Eventuale documentazione relativa a situazioni di fragilità

☐ Altra documentazione: _____

DICHIARAZIONE E FIRMA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne le condizioni.

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali e autorizza il trattamento dei dati forniti per le finalità connesse alla gestione della procedura, nei limiti e secondo le modalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679, dal D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni dalla normativa vigente.

Luogo e data

Firma
