



Comune di San Vito

Provincia Sud Sardegna

SERVIZIO AFFARI GENERALI

UFFICIO POLITICHE SOCIALI E SERVIZI ALLA PERSONA



Spett.le **COMUNE DI SAN VITO**

Ufficio Politiche Sociali e

Servizi Alla Persona

Piazza Municipio, 3

09040 San Vito

**OGGETTO: Modulo di iscrizione al servizio Sezione Primavera – Anno Scolastico 2025-2026.
Bimbi 18 mesi-36 mesi. Servizio fruibile da ottobre a giugno.**

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____, Prov. _____ il ____/____/_____, residente a

_____ Prov. _____ in via/piazza _____, n. _____

Cod. Fiscale _____ mail (obbligatorio) _____

Tel. madre _____ Tel. Padre _____

genitore del minore (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il ____/____/_____, residente a

_____, Prov. _____ in via/piazza _____, n. _____

Cod. Fiscale _____

Età del bambino alla data del 13.10.2025 espressa in mesi _____

CHIEDE:

l'ammissione del/la proprio/a figlia al servizio **Sezione Primavera**

La consegna deve essere effettuata a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di San Vito o via mail all'indirizzo servizio.affarigenerali@comune.sanvito.ca.it entro il **11 MAGGIO 2025**

Barrare con una croce la casella di interesse:

- il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di San Vito;
- entrambi i genitori sono impegnati in attività lavorativa;
- famiglia monoparentale;

- sono presenti all'interno del proprio nucleo familiare persone con handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/1992 o, in caso di portatore di handicap non facente parte del nucleo familiare, che l'assistenza al portatore di handicap grave sia prestata con continuità e in via esclusiva dal dichiarante o dal coniuge (documentare opportunamente);
- nel nucleo familiare sono presenti minori in affidato;
- il minore interessato è stato adottato;

A parità di requisiti si terrà conto dell'ordine cronologico di arrivo al protocollo.

**ALTRE DICHIARAZIONI SULLA FAMIGLIA
COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome	Nome	Dati anagrafici	Grado di parentela
			DICHIARANTE
Totale numero persone componenti il nucleo			

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che i dati autocertificati in questo modulo ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/00 corrispondono al vero e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire;
- che è consapevole dell'obbligo che l'amministrazione ha di compiere verifiche a campione sulla veridicità delle autocertificazioni (art.71, comma 1, D.P.R. 445/2000);
- di rendersi disponibile al versamento della quota di contribuzione stabilita dalla Giunta Comunale con deliberazione n. 16 del 18/03/2022 e n. 128 del 15.12.2022 come riportato nella tabella sottostante, da versare **entro i primi 5 giorni** del mese di competenza tramite versamento PagoPA raggiungibile dal sito istituzionale del Comune di San Vito tramite il percorso: pagamento PagoPA - effettua un pagamento spontaneo – Scuola Servizio Sezione Primavera, e nella causale “Servizio Sezione Primavera, cognome e nome del bambino e mese di riferimento”, raggiungibile al seguente link:
https://www.comune.sanvito.su.it/it/payments/get-config-by-ente-tipo-pagamento/PROVENTI_ASILI_NIDO?fromId=1
- che presenterà fotocopia del certificato di vaccinazione e certificato del pediatra attestante la buona salute del minore **nel mese di settembre 2025**;

FASCIA	INDICATORE ISEE		QUOTE MENSILI €
	DA €	A €	
1^	0	5.000,00	110,00
2^	5.000,01	10.000,00	120,00
3^	10.000,01	20.000,00	140,00
4^	Oltre € 20.000,01		150,00

- Autorizza il trattamento dei dati personali da parte dei Servizi comunali, soltanto per le funzioni nei limiti stabiliti dalla Legge sulla Privacy (art. 13 D. lgs. 196/2003);

Allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- attestazione ISEE del nucleo familiare aggiornata ai sensi della L. n. 89/2016;
- dichiarazione autenticata del Tribunale in caso di genitori separati;
- ogni altro documento attestante un particolare stato di necessità.

Si precisa che in assenza del Modello ISEE verrà attribuita la quota di contribuzione massima stabilita in € 150,00.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Madre _____

Padre _____