

**AL SERVIZIO ATTIVITA' SCOLASTICHE SPORTIVE E
DELLA PARTECIPAZIONE DEL COMUNE DI MACERATA
Viale Trieste, 24 - MACERATA**

Domanda di ammissione al Nido d'Infanzia del bambino/a
..... nato/a a il, residente a
Macerata in

..l. sottoscritt....., nato a
il e residente ain
Via.....(tel.....;
e- mail), con la presente chiede che ..l. bambin...
indicat... in oggetto, su cui esercita la potestà genitoriale, sia ammess... a frequentare uno dei seguenti
Nidi d'Infanzia:

- Nidi d'Infanzia Comunale "Topolino" – Via Cassiano da Fabriano
- Nidi d'Infanzia Comunale "Aquilone" – Via Eustacchio
- Nidi d'Infanzia Comunale "Arcobaleno" - Via Gasparri
- Nido d'Infanzia Comunale "Gian Burrasca" – C.da Vallebona c/o Facoltà Scienze della
Formazione ed Educazione
- Nido d'Infanzia "Mi e Ma" – Via Tibaldi.

..l. sottoscritt... dichiara di aver preso visione delle vigenti norme del Regolamento degli Asili Nido
Comunali, disciplinante l'ammissione ai Nidi Comunali.

A tale scopo ..l. sottoscritt... **dichiara**, ai sensi e per gli effetti di quanto prevedono l'art. 2 della legge
15/68 così come modificato dall'art. 3 della legge 15/5/1997 n. 127, e l'art. 1 del DPR 20/10/1998 n.
403, che nel caso delle presente domanda ricorre una delle condizioni di cui all'art. 6 del Regolamento
degli Asili Nido Comunali e precisamente (barrare la casella che interessa):

- bambino disabile (comprovato da adeguata certificazione medica);
- bambino che vive in condizioni ambientali-sociali compromettenti la sua integrità psico-fisica ed il
suo sviluppo, o bambino a cui non possa essere garantita, di fatto, l'assistenza in famiglia anche per
una comprovata indigenza del nucleo familiare (la sussistenza di tale requisito è verificata dal
Servizio Sociale del Comune);
- bambino orfano, oppure riconosciuto da un solo genitore che non convive di fatto con altre persone,
siano esse parenti od estranei;
- bambino con genitore disabile, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92;
- presenza in famiglia di altro familiare convivente, disabile, in situazione di gravità ai sensi dell'art.
3, comma 3, della legge 104/92.

Macerata, li

(firma del richiedente)