



Comune di Bonorva

Città Metropolitana di Sassari

* * *

Alla Responsabile del Servizio Amministrativo

Comune di Bonorva

Piazza Santa Maria n° 27

07012 Bonorva (SS)

MODULO ISCRIZIONE "SEZIONE PRIMAVERA" Anno 2026-2027

I/La sottoscritto/a (genitore 1) _____ nato/a a _____
_____ il _____, codice fiscale _____
_____, residente a _____ in _____

Via _____ n. _____,

cellulare _____, email _____

e

II/La sottoscritto/a (genitore 2) _____ nato/a a _____
_____ il _____, codice fiscale _____
_____, residente a _____ in _____

Via _____ n. _____,

cellulare _____, email _____

genitori del/la minore _____ nato/a a _____
_____ (_____) il _____, Codice
fiscale _____

CHIEDONO

l'ammissione del/la proprio/a figlia al servizio "Sezione Primavera" per l'A.S. 2025/2026 istituita presso la Scuola dell'Infanzia Statale in via Giovanni XXIII

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000):

a) Che il bambino è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie;

COMUNE DI BONORVA

Piazza Santa Maria n. 27 – 07012 Bonorva (SS) - 079-867894

PEC: protocollo.bonorva@pec.comunas.it; E-Mail: segreteria@comune.bonorva.ss.it

- b) Di aver preso visione integrale dell'Avviso pubblico e di accettare le disposizioni in esso contenute;
- c) Di essere a conoscenza che la presentazione della domanda non costituisce diritto all'ammissione che è subordinata alla disponibilità dei posti;
- d) Di impegnarsi ad esibire, in base a specifiche comunicazioni del Comune di Bonorva, eventuale documentazione integrativa.

Al fine della compilazione della graduatoria, qualora il numero di richieste di accesso al servizio dovesse essere superiore al numero dei posti disponibili (N. 20), i richiedenti

DICHIARANO INOLTRE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che

1. Il minore è residente nel Comune di Bonorva

- ☐ SI
- ☐ NO

2. Minore con disabilità certificata ai sensi della normativa

- ☐ SI (specificare) _____
- ☐ NO

3. Minori appartenenti a nuclei familiari seguiti dal Servizio Sociale Professionale

- ☐ SI
- ☐ NO

4. Minori appartenenti a nuclei monoparentali con genitore lavoratore

- ☐ SI
- ☐ NO

5. Minori appartenenti a nuclei familiari con entrambi i genitori lavoratori

- ☐ SI
- ☐ NO

6. Minore con presenza nel nucleo di n. 2 o più minori in età prescolare

- ☐ SI
- ☐ NO

7. Minore con età anagrafica più vicina al 36° mese di vita

- ☐ SI
- ☐ NO

COMUNE DI BONORVA

Piazza Santa Maria n. 27 – 07012 Bonorva (SS) - 079-867894

PEC: protocollo.bonorva@pec.comunas.it; E-Mail: segreteria@comune.bonorva.ss.it

Allegano alla presente domanda:

- ☐ fotocopia di un documento di identità in corso di validità di entrambi i dichiaranti;
- ☐ certificazione attestante la sana e robusta costituzione del minore;
- ☐ fotocopia dei certificati di vaccinazione previsti per legge;
- ☐ ogni altro documento attestante un particolare stato di necessità.

Informativa trattamento dati:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il Comune di Bonorva può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del Reg. (CE) 27.04.2016 n. 2016/679/UE.

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

COMUNE DI BONORVA

Piazza Santa Maria n. 27 – 07012 Bonorva (SS)- 079-867894

PEC: protocollo.bonorva@pec.comunas.it; E-Mail: segreteria@comune.bonorva.ss.it
