



# COMUNE DI VILLAGFRANCA TIRRENA

## CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA



### PROROGA SCADENZA TERMINI PRESENTAZIONE ISTANZE **ASILO NIDO COMUNALE**

Si dà avviso ai genitori interessati al servizio Asilo Nido Comunale, per i bambini da tre mesi fino ai 3 anni di età, che la scadenza per la presentazione delle istanze è stata prorogata al **20 NOVEMBRE 2017**. Le richieste dovranno essere formulate su apposito stampato fornito dall'Ufficio Servizi Sociali e scaricabile dal sito ufficiale del Comune all'indirizzo [www.comunevillafrancatirrena.gov.it](http://www.comunevillafrancatirrena.gov.it) e fatte pervenire all'Ufficio Protocollo di questo Ente. Sulla base delle istanze pervenute nel termine indicato, si procederà alla formazione della relativa graduatoria che resterà valida fino al **21 Giugno 2018**.

Si informa che la frequenza è subordinata al pagamento di una retta mensile.

Le istanze possono, altresì, essere presentate dalle future madri al 7° mese di gravidanza, debitamente certificato.

Tutte le informazioni utili potranno essere richieste presso l'Ufficio Servizi Sociali, sito nel Palazzo Municipale "D. Alighieri", dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00.

L'Assessore alle Politiche Sociali  
Culturali e Giovanili  
(F.to Dott. Antonino Costa)

Il Sindaco  
(F.to Dott. Matteo De Marco)

**Al sig. Sindaco  
del Comune di  
VILLAFRANCA TIRRENA**

**Oggetto:** Domanda iscrizione all'Asilo Nido del bambino \_\_\_\_\_.  
Anno 2017/2018

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ ,  
nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
Recapito telefonico n. \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di voler ammettere al servizio dell'Asilo Nido del Comune di Villafranca Tirrena il bambino  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
facente parte del proprio nucleo familiare.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara: **(sbarrare le parole che non interessano)**

- 1) che il bambino non è / è figlio di recluso;
- 2) che il bambino non è / è orfano di genitori;
- 3) che il bambino non è / è segnalato dal Servizio Sociale  
per particolari motivi di disagio;
- 4) che il bambino non è / è figlio di madre nubile o  
ragazza madre: nel caso di risposta affermativa specificare se  
è / non è in condizione di convivenza di fatto;
- 5) che il bambino non è / è figlio di genitori  
entrambi occupati;
- 6) che il bambino non è / è figlio di lavoratore emigrato  
all'estero o in altra regione italiana;
- 7) che il bambino appartiene ad un nucleo familiare  
con n. \_\_\_\_\_ figli fiscalmente a carico
- 8) che il bambino non è / è figlio di genitori operanti fuori dal territorio Comunale (solo per i residenti)

Spazio riservato al Comune  
punti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Segue**

**Allega:**

- dichiarazione sostitutiva relativa al reddito complessivo del nucleo familiare rilasciata nell'anno 2017;
- fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.

**Note:**

- Nel caso in cui, trascorsi 15 (quindici) giorni dalla comunicazione di avvenuto inserimento, il bambino dovesse risultare assente senza giustificata motivazione, sarà automaticamente depennato dall'elenco degli iscritti;
- L'iscrizione dà diritto all'inserimento nella graduatoria che sarà redatta ai sensi del regolamento comunale;
- Approvata la graduatoria i bambini saranno inseriti fino al raggiungimento dei posti disponibili;
- La tariffa mensile dovrà essere versata entro il 10 di ciascun mese di riferimento presso l'Economo Comunale;
- In caso di assenze prolungate del bambino, anche se giustificate, la tariffa dovrà comunque essere versata.

Villafranca Tirrena li, \_\_\_\_\_

**FIRMA** leggibile per esteso del richiedente  
con l'indicazione del rapporto con il bambino

---

**Al sig. Sindaco  
del Comune di  
VILLAGRANCA TIRRENA**

**Oggetto:** Domanda iscrizione Servizi Integrativi - Asilo Nido Comunale del bambino \_\_\_\_\_  
Anno 2017/2018.

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ ,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
Recapito telefonico n. \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

l'iscrizione ai **servizi integrativi offerti dall'Asilo Nido** del Comune di Villafranca Tirrena per il/la  
bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ facente parte del proprio nucleo familiare.

**SERVIZI E FASCE ORARIE:**

Baby parking

Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nei giorni di:  lunedì

martedì

mercoledì

giovedì

venerdì

Villafranca Tirrena li, \_\_\_\_\_

**FIRMA** leggibile per esteso del richiedente,  
con l'indicazione del rapporto con il bambino

\_\_\_\_\_