



COMUNE DI CASTIADAS
Città Metropolitana di Cagliari
Piazza Municipio n. 1, 09040 Castiadas
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE

MODULO DI ISCRIZIONE AL MICRO NIDO – ANNO EDUCATIVO 2026/2027

Termine di presentazione delle istanze: il giorno 08/09/2026

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di ☐ genitore / ☐ tutore / ☐ affidatario
nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____
residente a _____ in via _____ n° _____ C.A.P. _____
Tel _____ e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

- ☐ **L'AMMISSIONE** a frequentare l'anno educativo 2026/2027 presso il micro nido ubicato in Località Olia Speciosa, a partire dal mese di _____
- ☐ **IL RINNOVO** dell'iscrizione per l'anno educativo 2026/2027 (per i minori già iscritti e già frequentanti il micro nido)

Per il/i proprio/i figlio/i (specificare cognome e nome)

1) _____ nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ e residente a _____

In via _____ n° _____ C.A.P. _____

Sussistenza di una condizione di disabilità accertata:

☐ SI

☐ NO

2) _____ nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ e residente a _____

In via _____ n° _____ C.A.P. _____

Sussistenza di una condizione di disabilità accertata:

☐ SI

☐ NO

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono attestazioni false, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;

Che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	FREQUENZA ISTITUTI SCOLASTICI CASTIADAS (INDICARE ISTITUTO)	SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI (INDICARE OCCUPAZIONE LAVORATIVA E LUOGO)

Al fine di beneficiare dell'abbattimento del costo della retta mensile dichiara sotto la propria responsabilità

- Che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente ISEE in stato di validità (prestazioni agevolate rivolte ai minorenni) del nucleo familiare è pari a € _____

Dichiaro di essere consapevole di quanto segue:

- **Durata e pagamento:** La domanda potrà essere accolta esclusivamente per l'intero anno educativo 2026/2027. La retta mensile dovrà essere versata entro il giorno 10 di ciascun mese, tramite la piattaforma PagoPA; la ricevuta di pagamento dovrà essere contestualmente consegnata al personale del micro nido;
- **Calcolo della retta:** L'importo della retta mensile è determinato in base all'attestazione ISEE in corso di validità, applicando le fasce di reddito stabilite con deliberazione della Giunta Comunale.
- **Invariabilità della retta:** L'importo della retta mensile rimarrà fisso e invariato per tutto l'anno educativo 2026/2027, salvo eventuali variazioni o aumenti dei costi di gestione e dei servizi connessi all'attività educativa che verrà comunicato successivamente.
- **Mancata presentazione ISEE:** La mancata presentazione dell'attestazione ISEE comporta l'applicazione automatica della retta mensile massima.
- **ISEE Minori e genitori non conviventi:** In caso di minore riconosciuto da entrambi i genitori, ai sensi della normativa vigente, l'attestazione ISEE Minori deve includere anche la situazione reddituale del genitore non convivente.

Da allegare:

- Certificato medico rilasciato dal pediatra attestante la condizione di buona salute del bambino con l'indicazione di eventuali patologie e/o intolleranze alimentari e di altra natura (da consegnare successivamente, al momento dell'effettivo ingresso al servizio);
- Autocertificazione attestante la regolarità delle vaccinazioni con copia fotostatica del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla ASL (da consegnare successivamente, al momento dell'effettivo ingresso al servizio)
- Certificazione ISEE (se si vuole beneficiare dell'abbattimento del costo della retta mensile)
- Copia del documento di identità del genitore, in corso di validità

Castiadas li _____

IL/LA DICHIARANTE
