

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ASILO NIDO COMUNALE
per l'anno educativo 2020/2021**

(COMPILARE LA DICHIARAZIONE IN CARATTERE STAMPATELLO)
(barrare le voci che interessano)

IL/LA SOTTOSCRITTA/O

_____ (cognome e nome)

- ☐ In qualità di: genitore
- ☐ Esercente la potestà parentale

FA RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO

PER IL/LA BAMBINO/A

_____ (cognome e nome)

Nato/a _____ il _____ P M G

CODICE FISCALE _____

Leggenda:

P = piccoli (nati dal 01.01.2020)
M = medi (nati dal 01.01.2019)
G = grandi (nati dal 01.01.2018)

Residente a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Indirizzo di posta elettronica: _____ Fax. _____

Cittadinanza _____

DICHIARA

DATI RELATIVI ALLA MADRE	DATI RELATIVI AL PADRE
Cognome e nome	Cognome e nome
nata a II	nato a II
residente a via n.	residente a via n.
telefono	telefono
C..F	C..F

PRECEDENZE

- ☐
- bambino diversamente abile legge 104/1992**

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Legenda: Il dichiarante (codice D)

- Il coniuge del dichiarante (codice C)
- bambino/a per il/la quale si richiede l'iscrizione (codice O)
- altri figli /e minori del dichiarante G / o del coniuge, se con essi conviventi (codice F)
- le altre persone presenti nello stato di famiglia del dichiarante (codice P)

[illegible]

CONDIZIONI

A) CONDIZIONE DI FIGLIO	
1) FIGLIO NATURALE RICONOSCIUTO DA UN SOLO GENITORE O FIGLIO DI VEDOVO/A IL CUI NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO RISULTA SENZA ALTRI ADULTI OLTRE IL GENITORE.	
2) FIGLIO NATURALE RICONOSCIUTO DA UN SOLO GENITORE O FIGLIO DI VEDOVO/A IL CUI NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO RISULTANO ALTRI ADULTI OLTRE IL GENITORE,	
3) FIGLIO I CUI GENITORI SONO SEPARATI O DIVORZIATI (LA SEPARAZIONE O IL DIVORZIO DEVE ESSERE IN ATTO TRA I GENITORI DEL BAMBINO) IL CUI NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO RISULTA SENZA ALTRI ADULTI OLTRE IL GENITORE (OCCORRE ALLEGARE SENTENZA DI DIVORZIO O SEPARAZIONE)	
4) FIGLIO I CUI GENITORI SONO SEPARATI O DIVORZIATI (LA SEPARAZIONE O IL DIVORZIO DEVE ESSERE IN ATTO TRA I GENITORI DEL BAMBINO) NEL CUI NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO RISULTANO ALTRI ADULTI OLTRE IL GENITORE (OCCORRE ALLEGARE SENTENZA DI DIVORZIO O SEPARAZIONE)	
5) FIGLIO DI GENITORI RICONOSCIUTI ENTRAMBI INVALIDI CON RIDUZIONE PERMANENTE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA IN MISURA UGUALE O SUPERIORE AL 74%	
6) FIGLIO DI GENITORI DI CUI UNO RICONOSCIUTO INVALIDO CON RIDUZIONE PERMANENTE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA IN MISURA UGUALE O SUPERIORE AL 74%	
7) FIGLIO RICONOSCIUTO DA ENTRAMBI I GENITORI NON SPOSATI E NON CONVIVENTI NE' DI FATTO NE' ANAGRAFICAMENTE	

B) CONDIZIONE DI GENITORI	
1) GENITORE LAVORATORE A TEMPO PIENO	
2) GENITORE LAVORATORE PART- TIME O LAVORATORE PRECARIO O OCCASIONALE OPPURE BORSISTA O TIROCINANTE O STUDENTE CON OBBLIGO DI FREQUENZA	

C) CONDIZIONI FAMILIARI PARTICOLARI	
1) GENITORI CON ALTRO/I FIGLI FREQUENTANTI L'ASILO NIDO COMUNALE	
2) GENITORI CHE ISCRIVONO FIGLI GEMELLI (PUNTEGGIO PER OGNI FRATELLO OLTRE QUELLO PER CUI SI FA DOMANDA)	

D) CONDIZIONE ECONOMICA		
IN RELAZIONE ALL'INDICATORE DI SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (ISEE) DEL NUCLEO FAMILIARE COMPREDENTE IL REDDITO DI ENTRAMBI I GENITORI (ANCHE SE NON CONVIVENTI) ED ALTRE PERSONE FACENTI PARTE DEL NUCLEO ANARAFICO DI APPARTENENZA DEL BAMBINO SECONDO I SEGUENTI LIMITI DI FASCE DI REDDITO ISEE		
FASCE	ISEE	
1° FASCIA	FINO AD € 12.501,00	
2° FASCIA	DA € 12.601,00 A € 20.000,00	
3° FASCIA	DA € 20.001,00 A € 30.000,00	
4° FASCIA	DA € 30.001,00 A € 40.000,00	
5° FASCIA	DA € 40.001,00 A € 50.000,00	
6° FASCIA	OLTRE € 50.001,00	

Non verrà attribuito alcun punteggio ove il reddito sia dichiarato uguale a zero.

L'Amministrazione si riserva di sottoporre ad accertamento le dichiarazioni, relative ai redditi anche attraverso verifiche sugli elementi acquisibili dagli archivi gestionali relativi ai tributi locali rilasciate dai cittadini all'atto della presentazione delle domande di iscrizione. Le dichiarazioni mendaci comportano la decadenza dal diritto di usufruire del servizio, fatti salvi altri atti a tutela dell'Amministrazione.

I punteggi relativi alla condizione di figlio " lettera a)" non sono cumulabili tra loro né con le condizioni di punteggio relative alla condizione di genitori " lettera b)" né con le condizioni familiari " lettera c)"

A parità di punteggio si seguono i seguenti casi di preferenza:

- a) data di nascita (per la sezione lattanti dal bambino più piccolo al più grande, per le sezioni semi divezzi e divezzi dal più grande al più piccolo);
- b) i bambini residenti che abbiano entrambi i genitori o affidatari residenti;
- e) in caso di stessa data di nascita e a parità di punteggi si procederà a sorteggio, previa convocazione delle parti interessate,

ORARIO PRESCELTO

- ☐ ore 8,00-16,30
- ☐ ore 8,00- 13,00 comprensivo di pasto

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE (I cui dati anagrafici compaiono nel presente modulo)

DICHIARA

che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero

ED INOLTRE

- autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- è consapevole della responsabilità penale che assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- si Impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- prende atto che la percentuale da sottoporre al controllo a campione sarà determinata dal responsabile del procedimento sulla base degli atti vigenti.

IN CASO DI ASSEGNAZIONE DEL POSTO DICHIARA

- di aver preso conoscenza delle norme che regolano il funzionamento del Servizio, nonché del procedimento di ammissione ai Servizi e di Impegnarsi al loro rispetto;
 - **di aver preso altresì conoscenza che:**
le rette determinate per l'anno 2020/2021 sono le seguenti:
€ 290,00 mensili per i residenti;
€ 500,00 mensili per i non residenti salvo modifiche che saranno deliberate successivamente;
- a) le rette sono comprensive di tutto l'occorrente per la permanenza del bambino nella struttura (In particolare del pasto, anche per diete certificate, fornitura pannolini, prodotti specifici per l'infanzia, cambio lenzuola);
- b) le rette sopra evidenziate si intendono per una frequenza ordinaria dalle ore 8,00 alle 16,30;
- sono applicate agevolazioni per frequenze diverse e precisamente:
- (1) riduzione del 20% sulla retta ordinaria per la fascia dalle ore 8,00 alle ore 13,00 (comprensiva di pasto)
 - (2) riduzione del 10% nel caso di due o più fratelli frequentanti;
 - (3) riduzione del 40% per assenze per malattia certificata di almeno 21 giorni consecutivi nel mese;

Impegnarsi a corrispondere le somme fissate dall'Amministrazione Comunale per l'erogazione del servizio, con regolarità e per l'intera durata dell'anno scolastico.

DICHIARA INFINE

- ☐ Che il proprio/a figlio/a è in regola con le vaccinazioni effettuate presso la ASL _____,
- ☐ Che il proprio/a figlio/a non ha effettuato le vaccinazioni;
- ☐ Che il proprio/a figlio/a è esonerato dalle vaccinazioni con certificato rilasciato dalla ASL _____

ACCONSENTE a che i dati indicati in domanda siano trattati per le finalità riguardanti la concessione della prestazione e che gli stessi potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dal regolamento e nell'ambito della normativa sulla trasparenza e sul diritto di accesso ai dati ai sensi della L. 241/90.

Firma del padre*
(o chi ne fa le veci)

Firma della madre*

Valmontone

*Allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento valido del genitore, o dell'esercente la potestà parentale, che ha firmato la domanda stessa.