

Gent.mo Sig.
Presidente
Unione dei Miracoli

E p.c.

Gent.mo Sig.
Sindaco del Comune di
Casalbordino

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO "IL PICCOLO PRINCIPE"
Anno educativo 2024/2025**

GENITORE 1

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ via _____ n. ____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

Indicazione GENITORE 2

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ via _____ n. ____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

chiede l'iscrizione all'Asilo Nido "Il Piccolo Principe" di CASALBORDINO del proprio/a
figlio/a _____

Scelta tipologia di frequenza: full time - part time

A tal fine, anche ai sensi del D.P.R n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, fornisce le
seguenti informazioni, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni:

Informazioni sul bambino

Nome.....Cognome..... Sesso f m

nato/a a.....Prov. ... il.....

Presenza documentabile di handicap Sì (allega documentazione)

Iscrizione: NUOVA - PROSECUZIONE

Ai fini della formulazione della graduatoria, dichiara di essere a conoscenza dei requisiti di accesso e alle priorità stabiliti dall'art. 08 del vigente Regolamento comunale dell'asilo nido "Il Piccolo Principe" e che le condizioni che determinano l'applicazione dei punteggi dovranno sussistere alla data di scadenza del bando.

Inoltre, per la redazione della graduatoria, dichiara:

1) Composizione del nucleo familiare:

- bambino orfano di entrambi i genitori (*punti 23*)
- nucleo monoparentale (*punti 22*)
- genitori separati e/o divorziati (*punti 21*)
- entrambi i genitori invalidi (*punti 21*)
- un genitore invalido (*punti 15*)
- familiare convivente con disabilità grave certificata ex L.104/92 (*punti 05*)
- nuova gravidanza in corso (*punti 01*)

2) Condizione lavorativa dei genitori:

- genitori entrambi lavoratori a tempo pieno * (*punti 25*)
(da considerarsi anche in caso di nucleo monoparentale)
- punto 2) - un genitore a tempo pieno e un genitore part-time (*punti 20*)
- entrambi i genitori lavoratori part-time (*punti 15*)
(da considerarsi anche in caso di nucleo monoparentale)
- un genitore lavoratore a tempo pieno e un genitore disoccupato (*punti 10*)
- un genitore lavoratore part-time e un genitore disoccupato (*punti 5*)
- entrambi i genitori studenti non lavoratori (*punti 2,5*)
- entrambi i genitori disoccupati (*punti 0*)
(da considerarsi anche in caso di nucleo monoparentale)
- genitore/i la cui sede di lavoro risulta essere in un comune diverso da Casalbordino e la cui distanza sia superiore a 20 Km. ** (*punti 1*) (per ogni genitore)
- genitore/i impegnato/i continuativamente su turni di lavoro di durata di almeno sei ore ** (*punti 1*) (per ogni genitore)

PRECISAZIONI

Genitore 1

condizione lavorativa full time - part time - ore di lavoro da contratto settimanali _____

Sede di lavoro _____ km dalla propria abitazione _____

PRECISAZIONI

Genitore 2

condizione lavorativa full time - part time - ore di lavoro da contratto settimanali _____

Sede di lavoro _____ km dalla propria abitazione _____

La condizione di cui al punto 2) deve essere attestata da specifica documentazione da produrre a cura dei rispettivi datori di lavoro o con altra idonea e probatoria documentazione.

* Tempo pieno: orario di lavoro pari o superiore a 36 ore settimanali

** Da dichiarare esclusivamente in presenza di genitori entrambi lavoratori a tempo pieno

3) Figli componenti il nucleo familiare:

- presenza nel nucleo familiare di figli di età fino a tre anni non iscritti al nido comunale (ed escluso quello per cui si fa domanda) (punti 4 per ogni figlio)
- presenza nel nucleo familiare di figli da tre anni (+ 1 giorno) a sei anni (punti 3 per ogni figlio)
- presenza nel nucleo familiare di figli di età da sei (+ 1 giorno) a tredici anni (punti 2 per ogni figlio)
- presenza nel nucleo familiare di figli di età compresa da tredici (+ 1 giorno) a sedici anni (punti 1 per ogni figlio)
- iscrizione fratelli/sorelle (punti 6)

Dichiara la seguente rete familiare:

Altri componenti la famiglia e conviventi

- | | |
|---|--------------------------|
| Nonna materna | <input type="checkbox"/> |
| Nonno materno | <input type="checkbox"/> |
| Nonna paterna | <input type="checkbox"/> |
| Nonno paterno | <input type="checkbox"/> |
| Altra persona (grado di parentela con bambino) | <input type="checkbox"/> |
| Altra persona (grado di parentela con bambino) | <input type="checkbox"/> |

Dichiara, inoltre:

- che il/la minore ha eseguito le vaccinazioni obbligatorie (allegare copia libretto vaccinazioni).

Allega i seguenti documenti: (Barrare le caselle corrispondenti)

- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Copia documento di riconoscimento;
-

Il sottoscritto, in caso di accoglimento della presente domanda, si impegna a versare il contributo mensile sul costo del servizio nella misura e con le modalità stabilite dal Regolamento di gestione dell'Asilo Nido comunale e dalle deliberazioni di determinazione delle tariffe annuali per i servizi a domanda individuale e si impegna a versare anticipatamente, entro il giorno 10 di ogni mese, la retta dovuta. **La mancata presentazione della dichiarazione ISEE comporterà l'inserimento automatico nella fascia massima di contribuzione.**

Il genitore è responsabile della veridicità delle informazioni fornite dichiarando che potranno essere effettuati controlli per la verifica dell'esattezza di tali informazioni, con richiesta della relativa documentazione o altra modalità.

Il sottoscritto dichiara di accettare le condizioni previste dallo specifico regolamento di funzionamento della struttura approvato dal Comune di Casalbordino con la deliberazione n. 02 del 27.01.2022 e di conoscere e accettare le tariffe mensili di frequenza fissate dalla Giunta comunale di Casalbordino.

Chiede che le informazioni relative alla presente istanza siano trasmesse:

mail: _____

telefono: _____

_____ li _____

FIRMA

Allegare documento identità e codice fiscale

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

ACCONSENTO

1. Al trattamento di eventuali dati sensibili, necessari all'istruzione ed alla gestione della presente domanda.

SI No

2. Alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili che gestiscono servizi informatici di postalizzazione ed archiviazione ed il trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti, ove ciò sia necessario alla liquidazione ed alla gestione della presente domanda.

SI No

3. Alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili, per fini diversi da quelli connessi alla presente domanda, ad altri Enti o Amministrazioni ove ciò necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

SI No

SONO CONSAPEVOLE CHE IL MANCATO CONSENSO

✓ Nel caso di cui al punto 1, comporta l'impossibilità di istruire o gestire la domanda che mi riguarda;

✓ Nel caso di cui al punto 2, notevole ritardo nell'istruzione e nella gestione della mia domanda.

Il/la Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, secondo il disposto degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri.

Il/la Sottoscritto/a, si impegna a comunicare entro trenta giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modello.

Il/la Sottoscritto/a, è consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite.

_____, lì _____

FIRMA