

ASILO NIDO COMUNALE

domanda di iscrizione e impegno al pagamento della quota di compartecipazione alle spese di gestione

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a in _____ il _____

residente nel Comune di _____ Fraz. _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

FA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

PER L'ANNO 2010/2011

per il proprio figlio/a _____

nato/a in _____ il _____.

SCELTA DELLE FASCE ORARIE:

(deve essere indicato obbligatoriamente per consentire all'ufficio una ottimizzazione degli aspetti organizzativi del servizio. La suddetta scelta NON comporta alcun punteggio ai fini della costituzione della graduatoria per l'ammissione. NON comporta altresì differenziazioni in termini di retta. Eventuale modifica all'orario sopra indicato, deve essere inoltrata all'ufficio comunale con nota scritta)

INGRESSO ore 7,30 ore 8,00 ore 8,30 ore 9,30

USCITA ore 13,30 ore 17,30

A tale scopo il sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali – ai sensi dell'art.76 del DPR n.445 del 28/12/2000 - per falsità e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che l'ultimo reddito accertabile del proprio nucleo familiare ammonta ad € _____ - come da attestazione ISEE allegata – e che nel proprio nucleo familiare si ha la seguente situazione:

CONDIZIONI DI PRIORITA' ASSOLUTA	
<input type="checkbox"/>	Bambino già frequentante dall'anno precedente ed ancora in età utile
<input type="checkbox"/>	Bambino portatore di handicap (con certificazione medica)

<input type="checkbox"/>	Bambino con grave situazione di disagio socio-psicologico legata al nucleo familiare (con relazione dell'assistente sociale)	
--------------------------	---	--

A) CONDIZIONE DEL MINORE		
<input type="checkbox"/>	Orfano o figlio naturale riconosciuto da un solo genitore, figlio di genitori separati o divorziati (si allega copia dei relativi atti), o figlio convivente con un solo genitore senza altri adulti presenti nel nucleo familiare	
<input type="checkbox"/>	Orfano o figlio naturale riconosciuto da un solo genitore, figlio di genitori separati o divorziati (si allega copia dei relativi atti), o figlio convivente con un solo genitore con altri adulti presenti nel nucleo familiare	
<input type="checkbox"/>	Figlio di genitori, riconosciuti entrambi invalidi dal 67% al 100% (si allega certificato di invalidità)	
<input type="checkbox"/>	Figlio di genitori di cui uno riconosciuto invalido dal 67% al 100% (si allega certificato di invalidità)	
<input type="checkbox"/>	Eventuale presenza in precedente lista d'attesa (la lista d'attesa è formata da coloro che hanno sottoscritto l'iscrizione nel periodo di apertura del bando per l' a.s. 2009/2010 e precisamente dal 25.05.09 al 13.06.09)	

B) COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE		
<input type="checkbox"/>	Altri figli nella fascia d'età 7 – 14 anni	
<input type="checkbox"/>	Altri figli nella fascia d'età 0 – 6 anni	
<input type="checkbox"/>	Nuova gravidanza in corso (con certificazione medica)	
<input type="checkbox"/>	Gemelli (domande indivisibili)	
<input type="checkbox"/>	Familiare facente parte dello stesso nucleo familiare bisognoso di cure e assistenza con handicap grave o invalidità al 100% (allegare documentazione)	

C) CONDIZIONE LAVORATIVA GENITORI					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	madre	padre	Disoccupato (iscritto alle liste di disoccupazione da almeno 6 mesi)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	madre	padre	Studente non lavoratore in corso regolare di studio	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	madre	padre	Lavoratore dipendente a tempo determinato	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	madre	padre	Lavoratore dipendente a tempo indeterminato	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	madre	padre	Lavoratore autonomo	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	madre	padre	Casalinga (non iscritta alle liste di disoccupazione)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	madre	padre	Sede lavorativa in forma continua fuori del Comune di Magione	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	madre	padre	Sede lavorativa in forma continua nel Comune di Magione	

TOTALE PUNTI

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

INOLTRE SI IMPEGNA

- A compartecipare alle spese di gestione, secondo quanto previsto dalle norme nazionali che regolano il funzionamento dei servizi a domanda individuale e nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale, consapevole che **la suddetta quota di compartecipazione potrà essere oggetto di revisione da parte dell'Amministrazione anche nel corso del medesimo anno scolastico**, in base ai risultati della verifica delle percentuali minime e massime di contribuzione attualmente applicate, rispetto alla nuova organizzazione del servizio.

- Ad effettuare con regolarità il versamento della retta di frequenza mensile consapevole che, in caso di mancato pagamento delle tariffe attribuite, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del credito secondo le normative vigenti.

- Nel caso che la propria domanda sia stata collocata in posizione utile nella graduatoria di accesso, a confermare l'iscrizione entro dieci giorni dalla pubblicazione della graduatoria stessa ed a presentare contestualmente il certificato delle vaccinazioni effettuate.

- Ad effettuare l'inserimento del bambino, se ammesso in base ai posti disponibili, rispettando il calendario degli inserimenti, predisposto dall'Area Culturale Socio Educativa su proposta delle educatrici, pena la decadenza del diritto di ammissione.

- A comunicare, per scritto, qualsiasi variazione relativa ai dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio stesso

Firma _____

SI ALLEGA:

- documentazioni comprovanti eventuali diritti di precedenza o legati all'attribuzione di punteggi particolari.
- dichiarazione ISEE

Il Sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per uso d'ufficio, ai sensi dell'art.10 della legge n. 675/96 ("Privacy")

Firma _____

INDICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE I.S.E.E. AI FINI DELLA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA E DELLA DETERMINAZIONE DELLA RETTA

- La retta di partecipazione al servizio verrà calcolata sulla base della certificazione I.S.E.E, secondo le fasce di reddito determinate con D.G.C. del .../05/2010; in caso di mancata presentazione della certificazione I.S.E.E verrà applicata la retta massima.

NOTIZIE SULLO STATO DI SALUTE DEL BAMBINO

Il bambino/a necessita di dieta particolare: sì no
(barrare la casella interessata)
(al momento dell'inserimento occorre: certificato medico o richiesta scritta se per motivi religiosi)

COGNOME E NOME DEL MEDICO DEL BAMBINO

TEL

Consenso

Il sottoscritto autorizza l'invio dei bollettini di pagamento del servizio, intestati al bambino che fruisce del servizio richiesto, al proprio domicilio
oppure: _____

Magione _____

Firma

(se non apposta in presenza dell'impiegato
incaricato allegare copia di un documento di identità valido

Esente da autentica di firma e bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1 del D.P.R. n° 445/2000. Può essere presentata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.

N.B. L'art 76 del D.P.R. 445/2000: "Le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del codice penale e della legge in materia".

"Le amministrazioni procedenti, sono tenute a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive".

"Qualora dal controllo di cui al comma 1° emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera".

AVVISO SULLA PRIVACY

In base alla Legge 675/96 sulla privacy in vigore dall'8/5/1997, i dati anagrafici e lo stato socio-economico e lavorativo riguardanti il nucleo familiare sono custoditi riservatamente presso gli uffici amministrativi e l'asilo nido in cui l'utente è inserito: Ha accesso ai dati solo il personale amministrativo dell'ufficio e il personale educativo del relativo asilo nido. Sempre a norma della citata legge, i dati sono a disposizione degli organismi ministeriali, regionali, di pubblica sicurezza e dell'asilo nido, per le finalità istituzionali previste. Il sottoscritto, fornisce il consenso, ai sensi della legge n° 675/96, per il trattamento dei dati personali e sensibili dichiarati per le finalità istituzionali previste, prendendo atto della possibilità di accertamenti e verifiche sulla veridicità delle informazioni fornite.

CRITERI E PUNTEGGI PER LA COMPOSIZIONE DELLA GRADUATORIA DI ACCESSO ALL'ASILO NIDO COMUNALE

CONDIZIONI DI PRIORITA' ASSOLUTA	
Bambino già frequentante dall'anno precedente ed ancora in età utile	
Bambino portatore di handicap (con certificazione medica)	
Bambino con grave situazione di disagio socio-psicologico legata al nucleo familiare (con relazione dell'assistente sociale)	

ELEMENTI DI VALUTAZIONE E PUNTEGGI PER LA COMPOSIZIONE DELLA GRADUATORIA

A) CONDIZIONE DEL MINORE	
Orfano o figlio naturale riconosciuto da un solo genitore, figlio di genitori separati o divorziati (si allega copia dei relativi atti), o figlio convivente con un solo genitore senza altri adulti presenti nel nucleo familiare	12 punti
Orfano o figlio naturale riconosciuto da un solo genitore, figlio di genitori separati o divorziati (si allega copia dei relativi atti), o figlio convivente con un solo genitore con altri adulti presenti nel nucleo familiare	11 punti
Figlio di genitori, riconosciuti entrambi invalidi dal 67% al 100% (si allega certificato di invalidità)	10 punti
Figlio di genitori di cui uno riconosciuto invalido dal 67% al 100% (si allega certificato di invalidità)	6 punti
presenza in precedente lista di attesa (per coloro che avevano sottoscritto la domanda nel periodo del bando di iscrizione 2009/2010)	4 punti

B) COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE	
Altri figli nella fascia d'età 7 – 14 anni	1 punti
Altri figli nella fascia d'età 0 – 6 anni	2 punti
Nuova gravidanza in corso (con certificazione medica)	3 punti
Gemelli (domande indivisibili)	5 punti
Familiare facente parte dello stesso nucleo familiare bisognoso di cure e assistenza con handicap grave o invalidità al 100% (allegare documentazione)	2 punti

C) CONDIZIONE LAVORATIVA GENITORI	
Disoccupato (iscritto alle liste di disoccupazione da almeno 6 mesi)	5 punti
Studente non lavoratore in corso regolare di studio	7 punti
Lavoratore dipendente a tempo determinato	8 punti
Lavoratore dipendente a tempo indeterminato	9 punti
Lavoratore autonomo	8 punti
Casalinga/o (non iscritta alle liste di disoccupazione)	2 punti
Sede lavorativa in forma continua fuori del Comune di Magione	4 punti
Sede lavorativa in forma continua nel Comune di Magione	1 punti

Il genitore non convivente, che è stato considerato ai fini dell'attribuzione del punteggio è tenuto alla presentazione della propria dichiarazione ISEE, in quanto la retta viene calcolata sommando le certificazioni ISEE di ambedue i genitori.

Al genitore non presente nel nucleo anagrafico che non produca la propria certificazione ISEE non viene attribuito il punteggio utile per la graduatoria.

Criteria di vantaggio a parità di punteggio

Se al termine della procedura dovessero presentarsi domande con pari punteggio, verrà data la precedenza al bambino più piccolo.

Costituisce altresì criterio di vantaggio la presenza di fratelli gemelli.

I non residenti vengono collocati in fondo alla graduatoria e, a parità di punteggio, le domande vengono ordinate in base all'età inferiore del bambino.

TARIFFE IN VIGORE DAL 01/09/2010 CON FASCE ISEE					
FASCIA DI REDDITO	FASCE ISEE		RETTA MENSILE	QUOTA FISSA	QUOTA GIONALIERA
I^a	fino a € 7.000,00		€ 160,00	€ 96,00	€ 3,20
II^a	da € 7.000,01	a € 10.000,00	€ 220,00	€ 32,00	€ 4,40
III^a	da € 10.000,01	a € 15.000,00	€ 265,00	€ 159,00	€ 5,30
IV^a	da € 15.000,01	a € 23.000,00	€ 330,00	€ 198,00	€ 6,60
V^a	oltre € 23.000,01		€ 360,00	€ 216,00	€ 7,20

PARTE RISERVATA AL COMUNE

MINORE: _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ n. _____ Tel. _____

REQUISITI DI PRECEDENZA: _____

PUNTEGGIO ATTRIBUITO: _____

RETTA ATTRIBUITA: _____

L'INCARICATO

N.B.: La mancata presentazione dell'ISEE stessa determina l'attribuzione della quota contributiva massima.

La certificazione ISEE utile al calcolo della retta deve essere presentata all' Area Culturale Socio Educativa, Uff. Servizi Scolastici, entro il mese di giugno.