

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Anno Sociale 2025/2026

Al Comune di Galatone
Servizio Welfare

Tramite consegna a mano all'Ufficio Protocollo (ubicato in Piazza Itria)
o tramite pec all'indirizzo servizisociali.comune.galatone@pec.rupar.puglia.it

Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____
il _____, residente a _____ in via _____ n. _____
cod. fisc. _____ cell. _____ mail _____
pec _____ in qualità di

- ☐ padre
- ☐ madre
- ☐ esercente la patria potestà

CHIEDE

l'ammissione all'Asilo Nido Comunale per il/la piccolo/a

cognome _____ nome _____ nat_ a _____
il _____ residente a _____ via _____ n. _____
cod. fisc. _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 455/00), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

☐ che il minore su indicato ha diritto all'accesso prioritario all'Asilo Nido
(in quanto portatore di handicap certificato da strutture sanitarie o caso accertato e/o segnalato dal Servizio Sociale Comunale o dal Pediatra per gravi difficoltà sociali e/o inadeguatezza educativa)

OPPURE che, ai fini dell'attribuzione del punteggio per la formulazione dell'eventuale graduatoria di cui all'art. 5 del vigente Regolamento comunale approvato con D.C.C. n. 22/2023, il bambino o la bambina su indicata:

- ☐ è orfano/a di un genitore
- ☐ è privo/a di rete familiare supportiva (seguirà colloquio con l'Assistente Sociale)
- ☐ ha entrambi i genitori lavoratori (allegare documentazione comprovante l'attività occupazionale)
- ☐ fa parte di un nucleo familiare con un componente disabile
- ☐ è in affidamento familiare

- ☐ ha un genitore lavoratore ed uno studente (corso di studi pluriennale con titolo finale legale - qualifica, maturità, laurea. Gli studenti universitari devono documentare di essere regolarmente in corso)
- ☐ ha già un fratellino frequentante l'Asilo Nido
- ☐ fanno parte del nucleo familiare n. ____ figli di età inferiore a 6 anni.

DICHIARA, inoltre

- di essere interessato all'eventuale servizio di potenziamento orario pomeridiano con permanenza prolungata in struttura (dal lunedì al venerdì), ove lo stesso dovesse essere attivato:

☐ SI ☐ NO

- di conoscere e accettare integralmente il contenuto dell'Avviso e del Regolamento dell'Asilo Nido Comunale;
- di impegnarsi, in caso di ammissione al Servizio, a corrispondere al Comune, entro la prima decade del mese successivo, il contributo di frequenza mensile dovuto sulla base dei criteri fissati con D.G.C. n. 183/2024;
- di essere consapevole che la retta di frequenza mensile ammonta ad € 300,00 per le famiglie con ISEE superiore a € 15.00,00, per quelle che non presenteranno il modello ISEE, per coloro che non produrranno la nuova Attestazione una volta venuta meno la validità di quella consegnata in sede di ammissione, nonché per le famiglie non residenti a Galatone.

Allega:

- *Fotocopia di un documento di identità del richiedente;*
- *Autocertificazione relativa allo stato di nascita - residenza - famiglia;*
- *Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare del richiedente, in corso di validità, completa della dichiarazione sostitutiva prevista dalla Legge 214/2011 e successive modificazioni ed integrazioni (ai fini della definizione della quota di compartecipazione mensile a carico della famiglia);*
- *Ogni altro documento utile ai fini dell'attribuzione della priorità o del punteggio;*
- *Certificato di vaccinazioni.*

Il/La sottoscritt__ dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa resa dal Titolare del Trattamento, riportata in calce al presente modulo, ai sensi del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____,
(luogo)

(data)

Firma del dichiarante
(autografa o digitale)

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679), si informa che il Titolare del trattamento dei dati rilasciati per la partecipazione alla presente procedura è il Comune di Galatone. I dati personali acquisiti saranno utilizzati per le attività connesse alla partecipazione al presente procedimento, nel rispetto degli obblighi di legge e per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico o di rilevante interesse pubblico. In particolare, i dati trasmessi saranno valutati ai fini dell'ammissibilità della domanda presentata e della verifica dei requisiti; al termine della procedura i dati saranno conservati nell'archivio del Comune (secondo la specifica normativa di settore che disciplina la conservazione dei documenti amministrativi) e ne sarà consentito l'accesso secondo le disposizioni vigenti in materia. Fatto salvo il rispetto della normativa sul diritto di accesso, i dati personali non saranno comunicati a terzi se non in base a un obbligo di legge o in relazione alla verifica della veridicità di quanto dichiarato in sede di partecipazione al presente bando. Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. L'apposita istanza è presentata all'indirizzo pec del Servizio Welfare del Comune di Galatone (servizi sociali.comune.galatone@pec.rupar.puglia.it) o inviata all'indirizzo e-mail del Responsabile Protezione Dati: privacy@liquidlaw.it.

Art. 5 DEL REGOLAMENTO DELL'ASILO NIDO COMUNALE (approvato con D.C.C. n. 22/2023)

FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA - CRITERI DI PRIORITÀ E DI ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO

Nell'eventualità in cui le domande di ammissione superino il numero dei posti disponibili verrà formulata apposita graduatoria per l'ammissione dei bambini all'Asilo Nido.

Hanno accesso prioritario:

*- I bambini portatori di handicap opportunamente certificato da strutture sanitarie pubbliche;
- casi accertati e/o segnalati dal Servizio Sociale Comunale o dal Pediatra per gravi difficoltà sociali e/o inadeguatezza educativa per i quali l'inserimento al Nido costituisce parte significativa o fondamentale di un progetto di aiuto alla famiglia.*

Di seguito i criteri per l'attribuzione del punteggio cumulabili tra loro:

- | | |
|---|---------------|
| <i>a) bambini orfani di un genitore</i> | <i>Punti5</i> |
| <i>b) bambini privi di rete familiare supportiva</i> | <i>Punti4</i> |
| <i>c) bambini di entrambi i genitori lavoratori</i> | <i>Punti4</i> |
| <i>d) bambini facenti parte di un nucleo familiare con un componente disabile</i> | <i>Punti4</i> |
| <i>e) bambini in affidamento familiare</i> | <i>Punti4</i> |
| <i>f) bambini di genitori di cui uno è lavoratore e uno è studente</i> | |

(corso di studi pluriennale con titolo finale legale – qualifica, maturità, laurea.

Se trattasi di studenti universitari devono essere regolarmente in corso)

<i>g) per i bambini che hanno già un fratellino frequentante l'Asilo Nido</i>	<i>Punti1</i>
---	---------------

<i>h) per ogni figlio a carico di età inferiore a sei anni</i>	<i>Punti 0,50</i>
--	-------------------

In caso di parità di punteggio ha precedenza il bambino che ha entrambi i genitori lavoratori e, poi, in ordine cronologico delle domande di iscrizione.

Le famiglie che ritengono di dover rappresentare particolari problematiche di ordine socio – familiare o attinenti allo sviluppo psico - fisico del bambino possono chiedere, entro il periodo di apertura delle iscrizioni, colloqui specifici con l'Assistente Sociale del Comune.

Le domande pervenute fuori termine saranno valutate secondo i medesimi criteri di cui innanzi e saranno collocate in coda alla graduatoria principale.

Le domande dei non residenti saranno esaminate sempre secondo i sopra riportati criteri e saranno accolte dopo aver soddisfatto tutte le domande dei residenti.

I bambini ammessi all'Asilo Nido hanno diritto a rimanervi sino al compimento del 3° anno con le modalità stabilite al precedente art. 3).

La graduatoria, una volta approvata con un congruo anticipo rispetto all'avvio del servizio, sarà consultabile presso il Servizio Welfare, a seguito di istanza di accesso da parte dell'interessato. Il Servizio Welfare provvederà a comunicare al richiedente l'esito dell'istanza.

In caso di rinuncia e/o di perdita del diritto all'iscrizione, successiva all'ammissione, verrà interpellato il richiedente non ammesso utilmente collocato in graduatoria.

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 - D. P. R. n. 445/2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(cognome)

(nome)

(codice fiscale)

residente a _____ prov. _____ via/piazza _____ n. _____

consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a _____ è
nato/a a _____ il _____ e risiede con il proprio nucleo
famigliare a _____ in via _____ n. _____.

- che il proprio nucleo famigliare è così composto:

<i>cognome</i>	<i>nome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>codice fiscale</i>	<i>rapp. di parentela</i>

Data _____

Firma _____