

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE
Anno Sociale 2023 / 2024

Al Comune di Galatone
Servizio Welfare

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

__l__ sottoscritt_ _____, nat_ a _____
il _____, residente a _____ in via _____ n° _____
c.f. _____ tel. abitaz. / ufficio _____ cell. _____
mail _____ pec _____
in qualità di

padre madre esercente la patria potestà

CHIEDE

l'ammissione all'Asilo Nido Comunale per __l__ piccolo/a

cognome _____ nome _____ nat_ a _____
il _____ residente a _____ via _____ n° _____,
c.f. _____

A tal fine, 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 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 (*specificare*)

- ha entrambi i genitori lavoratori
 - 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. Se trattasi di studenti universitari devono 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.

D I C H I A R A, inoltre

di trovarsi nella seguente condizione lavorativa:

➤ Occupazione del PADRE: COGNOME _____ NOME _____

Dipendente da Ente pubblico Azienda privata Lavoratore autonomo

Artigiano Commerciante Libero professionista Studente

in forma: stabile saltuaria precaria

- Sede di lavoro (o del corso di studi):

- Orario di lavoro giornaliero (o di studio):

➤ Occupazione della MADRE : COGNOME _____ NOME _____

Dipendente da Ente pubblico Azienda privata Lavoratore autonomo

Artigiano Commerciante Libero professionista Studente

in forma: stabile saltuaria precaria

- Sede di lavoro (o del corso di studi):

- Orario di lavoro giornaliero (o di studio):

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

D I C H I A R A, altresì

- di conoscere e accettare integralmente il contenuto dell'Avviso e del Nuovo Regolamento dell'Asilo Nido Comunale;
- di impegnarsi, in caso di ammissione al Servizio, a corrispondere puntualmente al Comune il contributo di frequenza mensile dovuto sulla base dei criteri fissati con D.G.C. n. 38/2023;

- di essere consapevole che verrà attribuita la retta massima alle famiglie non residenti a Galatone ed a coloro che non presenteranno il modello ISEE o che non produrranno il nuovo ISEE una volta venuta meno la validità di quello consegnato in sede di ammissione.

Allega:

- *Fotocopia di un documento di identità del dichiarante;*
- *Autocertificazione relativo allo stato di nascita- residenza-famiglia;*
- *Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare del richiedente, completa della dichiarazione sostitutiva, prevista dal D. Lgs. 109/98 e successive modificazioni ed integrazioni;*
- *Ogni altro documento utile ai fini dell'accesso prioritario o dell'attribuzione del punteggio;*
- *Certificato di vaccinazioni.*

Il certificato medico attestante l'immunità da malattie infettive e diffuse in atto dovrà essere presentato al momento dell'ammissione.

 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 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (REG. UE 679/16)

Il Comune di Galatone, in qualità di Titolare del trattamento, in base al Reg. Ue 679/16, tratterà i dati personali conferiti col presente modulo e/o allo stesso allegati nell'ambito del relativo procedimento, con modalità informatiche e cartacee, per le finalità previste dalla normativa in materia, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, anche relativi a particolari categorie come quelli sanitari, e il loro mancato inserimento non consente di proseguire o concludere il relativo procedimento né di ottenere il provvedimento richiesto.

I dati saranno trattati per tutta la durata del procedimento e, in seguito, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea, in particolare sul sito istituzionale per finalità di pubblicità legale e trasparenza.

I dati non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea né saranno oggetto di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Gli interessati, ricorrendo i presupposti, hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento. L'apposita istanza è disponibile e potrà essere presentata presso gli uffici del Settore ubicati provvisoriamente in via Marino Conte n. 12.

E' anche possibile, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo all'autorità Garante. Il Comune di Galatone ha nominato il proprio Responsabile per la protezione dei dati contattabile al seguente indirizzo e-mail: privacy.comuni@liquidlaw.it. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet del Comune di Galatone.

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

Art. 5

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:

a) bambini orfani di un genitore Punt 5

b) bambini privi di rete familiare supportiva Punt 4

c) bambini di entrambi i genitori lavoratori Punt 4

d) bambini facenti parte di un nucleo familiare con un componente disabile Punt 4

e) bambini in affidamento familiare Punt 4

f) bambini di genitori di cui uno è lavoratore e uno è studente

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

Se trattasi di studenti universitari devono essere regolarmente in corso) Punt 3

g) per i bambini che hanno già un fratellino frequentante l'Asilo Nido Punt 1

h) per ogni figlio a carico di età inferiore a sei anni Punt 0,50

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.

A U T O C E R T I F I C A Z I O N E
(Art. 46 – D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

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. 75e76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

- che il proprio figlio/a _____ è nato/a a _____
il _____ e risiede con il proprio nucleo familiare a _____ in
via _____ n° _____

- che il proprio nucleo familiare 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 _____