

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE
Anno Sociale 20014 - 2015

**Al Presidente del Consiglio di Gestione
dell'Asilo Nido Comunale**

G A L A T O N E

__1__ sottoscritt _____

in qualità di padre - madre - esercente la patria potestà

CHIEDE

L'ammissione all'Asilo Nido Comunale per __1__ piccolo/a

Cognome _____ Nome _____ nat__ a _____

Il _____ residente a _____ via/piazza _____ n° _____

Tel. abitazione _____ tel. ufficio _____ altro tel. _____

Per i seguenti motivi:

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

Ai fini della formulazione della graduatoria di cui all'art. 5 del regolamento dell'Asilo Nido
- di avere diritto all'accesso prioritario in quanto :

- Il figlio è portatore di handicap, di cui allega certificazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica
- Il nucleo familiare è seguito dai servizi sociali come da regolamento (*)

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

Oppure di possedere uno o più dei seguenti requisiti:

- Bambino/a orfano di entrambi i genitori
- genitore: -nubile/celibe -vedovi -separati;
- entrambi i genitori lavorano (allegare documentazione attestante il lavoro)
- un genitore è lavoratore e uno è studente (*)

- n. ____ figli di età inferiore a 6 anni
- n. ____ figli di età compresa tra i 6 e i 10 anni

(*) il corso di studi deve essere pluriennale con titolo finale legale; maturità, laurea. Se trattasi di studenti Universitari devono essere regolarmente in corso.

DICHIARA, inoltre

La seguente condizione lavorativa:

➤ **Occupazione del PADRE** : COGNOME _____ NOME _____

(barrare la voce che interessa)

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): _____

Si allega la seguente documentazione attestante il lavoro _____

➤ **Occupazione della MADRE** : COGNOME _____ NOME _____

(barrare la voce che interessa)

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): _____

Si allega la seguente documentazione attestante il lavoro _____

DICHIARA, altresì

- Di conoscere e accettare il Regolamento dell'Asilo Nido Comunale;
Di impegnarsi in caso di ammissione al Servizio, di corrispondere puntualmente al Comune la retta mensile determinata sulla base della situazione economica familiare (indicatore ISEE).
Viene attribuita la retta massima a coloro che non intendono presentare il modello ISEE.

La quota di compartecipazione mensile, determinata con deliberazione della G.M. n° 155 del 1.6.2013, è la seguente:

REDDITO ISEE	Quota fissa mensile
Reddito ISEE fino ad €10.000,00	€ 159,00
Reddito ISEE da € 10.000,00 ad €20.000,00	€ 180,00
Reddito ISEE superiore a €20.000,00	€ 200,00

Si riserva facoltà di modificare la quota della retta di frequenza nel momento in cui si avrà certezza delle risorse del Piano di Azione e Coesione (P.A.C.) assegnate a questo Comune per il potenziamento del servizio sia per l'orario giornaliero che per l'apertura del servizio nei periodi estivi e prefestivi.

- La frequenza implica la fruizione del servizio mensa.

ALLEGA:

- Autocertificazione relativo allo stato di nascita- residenza e 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 della precedenza; in caso di attività lavorativa dei genitori ogni documento utile attestante il lavoro (dichiarazione redditi, attestazione del datore di lavoro, contratto, ecc.);
 - Certificato di vaccinazione.
 - Il certificato medico attestante l'immunità da malattie infettive e diffuse in atto dovrà essere presentato al momento dell'ammissione.

__l__ sottoscritt__ dichiara inoltre di essere informat__, ai sensi dell'art.10 Legge 675/96 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

_____ (da apporre in presenza di Pubblico Ufficiale)

N.B.

- ❖ qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta, DEVE essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.
- ❖ L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

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

IL SOTTOSCRITTO

_____ (cognome) _____ (nome)
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

DICHIARA

- che il proprio figlio _____ è nato a _____ il _____
e risiede con il proprio nucleo familiare a _____ in via _____
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	data di nascita	rapp. di parentela

__I__ sottoscritt__ dichiara inoltre di essere informat__, ai sensi dell'art.10 Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____
(da apporre in presenza di pubblico ufficiale)