



Città di Spoleto

**Sportello del Cittadino
Direzione Servizi alla
Persona**

Domanda di Iscrizione all'Asilo Nido Comunale

Modulistica di novembre 2016

Revisione 15

La presente modulistica è predisposta dal Comune di Spoleto secondo le prescrizioni di cui all'articolo 48 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445.

- LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA DALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI ISCRIZIONE AL 30 NOVEMBRE PRESSO LO SPORTELLO DEL CITTADINO, VIA BUSETTI 36, OPPURE SPEDITA, PER POSTA ALLA DIREZIONE SERVIZI ALLA PERSONA VIA SAN CARLO, O TRAMITE PEC comune.spoleto@postacert.umbria.it O FAX AL n. 0743/218521 ALLEGANDO COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.
- COLORO CHE INTENDONO CHIEDERE LE AGEVOLAZIONI RISPETTO ALLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO, DEVONO COMPILARE UN ULTERIORE MODULO DI RICHIESTA DICHIARANDO IL VALORE I.S.E.E., PRIMA DELL'INIZIO DELLA FREQUENZA DEL SERVIZIO. I CITTADINI CHE NON CHIEDONO LE AGEVOLAZIONI E NON PRESENTANO L' I.S.E.E. DEVONO CORRISPONDERE LA QUOTA MASSIMA.
- LE INFORMAZIONI RELATIVE AL SERVIZIO ASILO NIDO SONO CONTENUTE NEL BANDO DI ISCRIZIONE PUBBLICATO ALL'ALBO PRETORIO ON LINE E NEL REGOLAMENTO DI GESTIONE DEL SISTEMA DEI SERVIZI SOCIO EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA, CONSULTABILI ENTRAMBI SUL SITO WEB: www.comunespoleto.gov.it

Al Sindaco del Comune di Spoleto

DOMANDA DI ISCRIZIONE

AGLI ASILI NIDO COMUNALI per l'anno scolastico 2016 - 2017

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

_____ in qualità di genitore o esercente la potestà
(cognome e nome) genitoriale

CHIEDE L'ISCRIZIONE AGLI ASILI NIDO COMUNALI

PER IL/LA BAMBINO/A :

Cognome e Nome _____ nato/a _____

il¹ _____ residente a _____

via _____ n° _____

COMUNICA i seguenti recapiti:

Telefono abitazione _____ altri recapiti telefonici _____

Telefono cellulare _____ e-mail _____

indicare con una x se si intende autorizzare l'invio o la ricezione di eventuali comunicazioni presso questa casella di posta.

¹ la data di nascita deve essere antecedente al 30 agosto 2016

GUIDA ALLA SCELTA DEL NIDO

- Scegliendo un solo nido si rimane in graduatoria fino all'eventuale assegnazione del posto solo per quel nido.
- Scegliendo più di un nido si hanno maggiori possibilità, tuttavia non accettare il nido assegnato comporta l'esclusione dalla graduatoria.
- L'assegnazione della fascia oraria pomeridiana è subordinata alla posizione in graduatoria.

SCELTA DEL NIDO E DELLE RELATIVE FASCE ORARIE

Tutti gli asili nido funzionano dal lunedì al venerdì.

(Numerare in ordine di preferenza il/i servizio/i a cui si è interessati e indicare con una X l'orario di uscita prescelto)

- ASILO NIDO "IL GIROTONDO" – VIA MARTIRI DELLA RESISTENZA GESTIONE DIRETTA
- 13,30 – 14,30 15,30 – 16,30
- ASILO NIDO "IL CARILLON" – VIA DI VILLA REDENTA GESTIONE DIRETTA
- 13,15 – 14,15
- ASILO NIDO "IL BRUCO" – FRAZ. SAN GIACOMO GESTIONE INDIRETTA
- 13,30 – 14,30 16,00 – 17,00

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste all'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che ricorrono le seguenti condizioni:

CARATTERISTICHE E COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE: (indicare con una X i casi che ricorrono)

- Bambina/o in condizione di disagio sociale, culturale o psico-fisico del bambino stesso o del suo nucleo familiare (allegare relazione dei Servizi Sociali o Socio Sanitari del Comune o della locale ASL)
- Bambina/o orfana/o di un genitore, o figlia/o naturale riconosciuta/o da un solo genitore, o figlia/o di un genitore a cui sia stata tolta la potestà genitoriale che vive in un nucleo familiare anagrafico senza altri adulti, oltre il genitore
- Bambina/o orfana/o di un genitore, o figlio/a naturale riconosciuto/a da un solo genitore, o figlio/a di un genitore a cui sia stata tolta la potestà genitoriale che vive in un nucleo familiare anagrafico in cui sono presenti, oltre il genitore, altri adulti di riferimento
- Bambina/o in affidamento temporaneo o in fase di preadozione
- Bambina/o figlia/o di genitore separato o divorziato che vive in nucleo familiare anagrafico senza altri adulti, oltre il genitore (allegare sentenza di divorzio o di separazione)
- Altra/o bambina/o presente nel nucleo familiare in affidamento temporaneo o in fase di preadozione
- Genitore componente del nucleo familiare invalido al 100% che svolge attività lavorativa*
- Genitore componente del nucleo familiare invalido al 100% dichiarato inabile all'attività lavorativa*
- Genitore componente del nucleo familiare invalido tra il 74% e il 99% che svolge attività lavorativa*
- Genitore componente del nucleo familiare invalido tra il 74% e il 99% che non svolge attività lavorativa*
- Altro componente del nucleo familiare invalido al 100%*
- Possibilità da parte di un genitore di far uso dei permessi previsti dalla L.104 per familiare invalido NON convivente
- Bambina/o per il quale si fa domanda gemello
- Fratelli/sorelle di età compresa tra 0 e 12 anni n. _____ (indicare data di nascita) _____
- Fratelli/sorelle di età compresa tra 13 e 18 anni n. _____ (indicare data di nascita) _____

* (se ricorre questo caso allegare certificazione di invalidità)

DATI RELATIVI AL PADRE

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residenza _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Codice fiscale _____

CONDIZIONE LAVORATIVA DEL PADRE

- Lavoratore precario** (co.co.co, co.co.pro, prestazione occasionale, contratto a tempo determinato)
- Dipendente a tempo indeterminato**
- Lavoratore autonomo**

CONDIZIONE DEL PADRE NON OCCUPATO

la condizione sussiste solo se ricorre uno dei seguenti casi:

- Condizione dichiarata di "in cerca di occupazione"**
(resa ai sensi del D.Lvo 297/02 presso L'Ufficio per l'impiego preposto, da almeno 6 mesi)
- Condizione di perdita di occupazione da non più di 8 mesi**
- Studente non lavoratore**
- Casalengo**
- Pensionato**

ORARIO DI LAVORO DEL PADRE

- da non indicare in caso di lavoratore precario
- indicare con una X l'orario corrispondente

<input type="checkbox"/>	Fino a 24 ore alla settimana
<input type="checkbox"/>	25-38 ore alla settimana
<input type="checkbox"/>	Oltre 38 ore alla settimana

PENDOLARITA'

(indicare con una x solo se ricorre il caso)

- Sede di lavoro distante oltre 50 Km. raggiunta con frequenza giornaliera**
 - Padre assente per motivi di lavoro per periodi complessivamente superiori a 6 mesi l'anno (specificare)**
-

DATI RELATIVI ALLA MADRE

Cognome e Nome _____

Nata a _____ il _____

Residenza _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Codice fiscale _____

CONDIZIONE LAVORATIVA DELLA MADRE

- Lavoratore precario** (co.co.co, co.co.pro, prestazione occasionale, contratto a tempo determinato)
- Dipendente a tempo indeterminato**
- Lavoratore autonomo**

CONDIZIONE DELLA MADRE NON OCCUPATA

la condizione sussiste solo se ricorre uno dei seguenti casi:

- Condizione dichiarata di "in cerca di occupazione"**
(resa ai sensi del D.Lvo 297/02 presso L'Ufficio per l'impiego preposto, da almeno 6 mesi)
- Condizione di perdita di occupazione da non più di 8 mesi**
- Studente non lavoratore**
- Casalinga**
- Pensionata**

ORARIO DI LAVORO DELLA MADRE

- da non indicare in caso di lavoratore precario
- indicare con una X l'orario corrispondente

<input type="checkbox"/>	Fino a 24 ore alla settimana
<input type="checkbox"/>	25-38 ore alla settimana
<input type="checkbox"/>	Oltre 38 ore alla settimana

PENDOLARITA'

(indicare con una x solo se ricorre il caso)

- Sede di lavoro distante 50 Km. raggiunta con frequenza giornaliera**
 - Madre assente per motivi di lavoro per periodi complessivamente superiori a 6 mesi l'anno (specificare)**
-

ALTRE INFORMAZIONI

Bambina/o già presente nella lista di attesa per l'ammissione al nido nell'a.s. 2015/2016

Fratello/sorella frequentante il nido contemporaneamente all'iscrivendo (*indicare nome*) _____

DICHIARA INOLTRE

di aver preso visione del bando di iscrizione e del Regolamento di Gestione del Sistema dei Servizi per la Prima Infanzia e di accettarne le clausole

Spoletto lì

Firma del/la dichiarante* _____

*La firma va apposta in presenza dell'impiegato addetto all'ufficio.

Nel caso la domanda sia spedita per posta o consegnata a mano da altri si deve allegare la fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.

N.B La graduatoria provvisoria e la graduatoria definitiva saranno pubblicate nel sito del Comune, all'Albo Pretorio on line, presso la Direzione Servizi alla Persona e presso lo Sportello del Cittadino. Eventuali osservazioni e/o rilievi dovranno pervenire entro e non oltre 10 giorni dalla pubblicazione della graduatoria provvisoria.

NOTE INFORMATIVE

Per la frequenza al servizio asilo nido è previsto il pagamento di una quota fissa mensile e una quota giornaliera per ogni giorno di effettiva presenza; la quota fissa mensile massima è di € 320,00 mentre la quota giornaliera è di € 2,50. Sono previste agevolazioni del pagamento in base alle condizioni economiche e reddituali.

Sono inoltre previste ulteriori agevolazioni in caso di frequenza contemporanea di più figli:

- secondo figlio riduzione del 40%
- terzo figlio e successivi riduzione del 60%

E' prevista una riduzione del 10% per coloro che scelgono l'uscita nella prima fascia oraria (13.00-14.00)

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (D.L.vo 196 del 2003)

Il Comune di Spoleto la informa che i dati contenuti nella presente domanda saranno trattati esclusivamente nell'ambito di questo procedimento e per le operazioni previste dal Regolamento di gestione dei Servizi Socio-Educativi approvato dal Consiglio Comunale con atto n. 50 dell'8 aprile 2004 e successive modificazioni. I dati di natura sensibile, sanitaria e giudiziaria sono trattati ai sensi del Regolamento sul trattamento dei dati sensibili e giudiziari da parte del Comune di Spoleto (scheda n. 21). Il trattamento avviene manualmente e con strumenti informatici da parte di personale appositamente incaricato del trattamento dei dati e secondo le prescrizioni contenute nel Documento Programmatico sulla Sicurezza approvato dalla Giunta Comunale con Deliberazione n° 113 del 28 marzo 2000. Il 28 marzo 2006 il DPS è stato aggiornato dalla Giunta con il provvedimento n. 127/2006.

Le informazioni richieste sono obbligatorie in quanto strettamente correlate all'attribuzione dei punteggi stabiliti dal Regolamento per la formazione delle graduatorie. I numeri telefonici e gli indirizzi sono obbligatori in quanto finalizzati a facilitare la comunicazione.

L'ambito di comunicazione e/o diffusione è il seguente: Uffici del Comune di Spoleto, coloro che esercitano il diritto di accesso. le graduatorie sono pubblicate presso l'Albo Pretorio on line sul portale istituzionale dell'ente e presso gli Uffici della Direzione Servizi alla Persona e presso lo Sportello del Cittadino.

Si informa inoltre, che potranno essere utilizzati testi e immagini scelti nell'ambito della documentazione prodotta dagli Asili Nido, in occasione di iniziative le cui finalità siano ricomprese tra quelle istituzionale dell'Ente e per essere pubblicati sul sito istituzionale.

Lei potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento, il blocco e la cancellazione, se incompleti, sbagliati o trattati in modo diverso da quanto previsto dalla legge.

Il diritto è fatto valere mediante richiesta presentata al Responsabile del trattamento dei dati della Dott.ssa Stefania Nichinonni presso la Direzione Servizi alla Persona, Via San Carlo.

Si informa, che i controlli delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà contenute nel modulo sono eseguiti dai responsabili del procedimento quando sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle stesse oppure a campione secondo criteri predeterminati. La verifica di dichiarazioni mendaci o l'uso di documenti falsi comporta la revoca/annullamento del beneficio richiesto e la denuncia.