

DOMANDA DI AMMISSIONE AI SERVIZI EDUCATIVI A. E. 2016/2017

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

loc. _____ via _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____

Richiede l'iscrizione per il/la bambino/a:

- **all'Asilo Nido (da 3 a 12 mesi) – (solo in struttura convenzionata)**
 - ORARIO 7,30 - 14,30
 - ORARIO 7,30 - 19,30 (max 10 ore)
- **all'Asilo Nido Comunale (da 12 a 36 mesi)**
 - ORARIO 7,30 - 14,30
 - ORARIO 7,30 - 19,30 (minimo 8 iscrizioni)
- **alla Sezione Primavera Comunale (da 24 a 36 mesi)**
 - ORARIO 8,00 - 14,00

E' possibile l'inserimento di max 10 bambini residenti a Torgiano presso una struttura privata convenzionata:

- qualora i posti disponibili, per i bambini da 12-36 mesi, non dovessero essere sufficienti ad esaurire la graduatoria;
- bambini da 3 a 12 mesi.

Nome _____ Cognome _____ Sesso M F

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di Torgiano Si No

[se la risposta è negativa: residente in Comune di _____]

loc. _____ via _____ n. _____

CAP _____ tel. _____]

Il sottoscritto valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del T.U. sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. N. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua personale responsabilità, dichiara che quanto affermato corrisponde al vero.

Inoltre dichiara di essere consapevole che l'Ufficio Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - art. 18 e seguenti.

Data _____

Firma del dichiarante _____

1 - SITUAZIONI CHE DANNO PRIORITÀ DI ACCESSO *

Bambino diversamente abile (<i>allegare documentazione</i>)	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Nucleo familiare in grave difficoltà in cui manchi la figura materna o paterna per decesso, carcerazione, mancato riconoscimento del figlio	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Bambino in affidamento educativo assistenziale o in affidamento preadottivo	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Invalidità del 100% di un genitore che necessita di assistenza continua (<i>allegare documentazione</i>)	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Invalidità del 100% di un altro figlio che necessita di assistenza continua (<i>allegare documentazione</i>)	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

*Occorre allegare alla domanda la documentazione comprovante stati, fatti e condizioni dichiarati, rilasciata dalla competente autorità.

2 - SITUAZIONI PARTICOLARI DEL NUCLEO FAMILIARE **

Nucleo in cui è presente un solo genitore per separazione o divorzio	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Padre o madre con invalidità pari al 100% che non necessiti di assistenza continua	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Padre o madre con invalidità superiore a 2/3 che non necessiti di assistenza continua	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Padre o madre con invalidità dal 46% fino a 2/3 che non necessiti di assistenza continua	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Parenti entro il 3° grado conviventi con invalidità oltre i 2/3 e non ospiti di struttura protetta	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Gravidanza accertata nei termini previsti dal bando con certificato ginecologico o con esito analisi di laboratorio	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Figlio/i in età 0/2 anni inserito/i al Nido	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Figlio/i in età 0/2 anni non inserito/i al Nido	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Figlio/i in età 3/5 anni inserito/i alla Scuola dell'Infanzia	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Figlio/i in età 3/5 anni non inserito/i alla Scuola dell'Infanzia	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Figlio/i in età di Scuola dell'obbligo	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Figlio con invalidità dai 2/3 al 100% che non necessiti di assistenza continua	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Figlio con invalidità dal 46% ai 2/3 che non necessiti di assistenza continua	Sì <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

** Occorre allegare alla domanda la documentazione comprovante stati, fatti e condizioni dichiarati, rilasciata dalle competenti autorità, ad eccezione della semplice composizione anagrafica del nucleo familiare (età dei figli).

3/4 - SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI ***

PADRE (compilare TUTTE le voci)

MADRE (compilare TUTTE le voci)

Cognome e nome

Cognome e nome

Luogo di nascita _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Data di nascita _____

Lavoro fuori casa a tempo pieno

Sì No

Lavoro fuori casa a tempo pieno

Sì No

Lavoro fuori casa part-time

Sì No

Lavoro fuori casa part-time

Sì No

Lavoro a domicilio a tempo pieno

Sì No

Lavoro a domicilio a tempo pieno

Sì No

Lavoro stagionale inferiore a 6 mesi

Sì No

Lavoro stagionale inferiore a 6 mesi

Sì No

Lavoro occasionale inferiore a 3 mesi

Sì No

Lavoro occasionale inferiore a 3 mesi

Sì No

Lavoro che richieda trasferte per almeno
2 mesi all'anno complessivi

Sì No

Lavoro che richieda trasferte per almeno
2 mesi all'anno complessivi

Sì No

Pendolare con sede effettiva di lavoro a
più di 40 Km. dal Nido

Sì No

Pendolare con sede effettiva di lavoro a
più di 40 Km. dal Nido

Sì No

Studente, patrocinante avvocato,
tirocinante (non sommabile al lavoro)

Sì No

Studente, patrocinante avvocato,
tirocinante (non sommabile al lavoro)

Sì No

*** L'Ufficio P. Istruzione potrà procedere ai controlli di cui all'art. 3 per la verifica di stati, fatti e condizioni dichiarati

Particolari richieste della famiglia:

Elenco documentazione allegata:

- **Copia del documento di identità valido del dichiarante**
- **Copia della certificazione ISEE rilasciata dopo il 15 gennaio 2016**

(Anche per l'anno educativo 2016-17 l'Amministrazione Comunale, in un'ottica di equità, gradualità e proporzionalità della contribuzione degli utenti al costo del servizio, applica tariffe personalizzate, modellate sulle singole situazioni. Il sistema tariffario è dunque calcolato in modo "individualizzato e proporzionale" all'ISEE posseduta da ogni singolo nucleo)

- **Fotocopia del permesso/carta di soggiorno**

Parte da compilarsi a cura dell'Ufficio Servizi Sociali e scolastici

PUNTEGGIO:

NOTE:

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

(articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675 così come integrato dal T.U. sulla privacy 196/2003)

I dati personali acquisiti:

1. devono essere forniti necessariamente per verificare l'esistenza dei requisiti ai sensi di quanto previsto dall'art. 21 L. 326/2003;
2. sono raccolti dal Comune di Torgiano ed utilizzati anche con strumenti informatici, al solo fine di elaborare la graduatoria d'inserimento.