

OGGETTO: DOMANDA D'AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE A.E. 2021/2022

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____, C.F.
_____, in qualità di genitore/tutore

CHIEDE

l'ammissione al servizio di nido d'infanzia per l'anno educativo 2021/2022 del/la figlio/a
_____ nato/a a _____ il _____, C.F.
_____, figlio/a di _____ e di _____.

TIPO DI SERVIZIO RICHIESTO: full – time (8:30 – 16:00) entrata anticipata alle ore 7:30
 part – time (8:30 – 13:00) entrata anticipata alle ore 7:30
 prolungamento (16:00 – 17:30)

A tal fine dichiara:

1) POSIZIONE LAVORATIVA

- professione PADRE: _____

- in proprio
 in procinto di avviare un'attività in proprio
 dipendente presso _____ con sede a _____
 in possesso di contratto di futura assunzione presso _____ con sede a _____

Orario di lavoro: _____

Contatti: tel. _____ e-mail _____

- professione MADRE: _____

- in proprio
 in procinto di avviare un'attività in proprio
 dipendente presso _____ con sede a _____
 in possesso di contratto di futura assunzione presso _____ con sede a _____

Orario di lavoro: _____

Contatti: tel. _____ e-mail _____

2) COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

- famiglia mono genitoriale (in caso di separazione o divorzio allegare copia della sentenza del giudice o documentazione equivalente);
 n° ___ famigliari certificati invalidi o non autosufficienti (in tal caso allegare certificazione);

3) SITUAZIONE ECONOMICA

Ai fini della formazione della graduatoria e dell'applicazione della retta:

- in riferimento alla dichiarazione sostitutiva unica in allegato, fatta ai sensi del D.P.C.M. 159/13 e relativa ai redditi 2019, **dichiara:**
- a) che il codice fiscale del dichiarante DSU è _____;
 - b) che l'ISEE è pari a € _____;
 - c) che l'Indicatore della Situazione Patrimoniale risulta pari a € _____;

- d) che i componenti del nucleo familiare sono / non sono proprietari di immobili di categoria A1, A7, A8, A9;
- e) che i componenti del nucleo familiare sono / non sono proprietari di autoveicoli di potenza superiore a 80 KW e/o di barche a motore o a vela di lunghezza superiore a 10 m. iscritte a pubblico registro.

Non dichiara la propria situazione economica accettando le conseguenze relative alla formazione delle graduatorie e, in caso di ammissione, il pagamento della retta massima.

Il richiedente esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le sole finalità istituzionali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003.

Dichiara di essere consapevole che la presente richiesta potrà essere sottoposta ai controlli presso gli enti competenti per la verifica di quanto dichiarato.

Allega alla domanda i seguenti documenti:

Fotocopia del pagamento della quota di iscrizione di € 50,00 sul c/c postale 10942290 intestato al Comune di Pontenure - Servizi sociali;

OPPURE

Quota di iscrizione di € 50,00 già pagata per l'iscrizione 2020/2019 e non ritirata;

Autocertificazione relativa allo stato vaccinale;

Dichiarazione del genitore non convivente con il/la figlio/a;

Documentazione relativa all'acquisto o alla locazione di immobile situato sul territorio comunale (solo in caso di trasferimento a Pontenure entro l'anno educativo);

Certificazione medica di eventuali stati di inabilità del bambino e relazione del Servizio di Neuropsichiatria dell'A.U.S.L. contenente le motivazioni e le finalità dell'inserimento;

Copia del contratto di futura assunzione o documentazione di avvio di un'attività in proprio entro l'anno educativo.

Relazione del Servizio Sociale sulla eventuale situazione di disagio familiare e sul progetto assistenziale previsto.

Data _____

Firma

(Allegare copia del documento d'identità)

**PARAMETRI PER LA FORMULAZIONE DELLE GRADUATORIE
DEL NIDO D'INFANZIA POLLICINO (compilazione riservata all'ufficio)**

CATEGORIA	MOTIVAZIONE	PUNTI	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
Residenza	Pontenure	500	
	Trasferimento a Pontenure entro l'a.e.	350	
	Comune convenzionato	300	
	Attività lavorativa a Pontenure	150	
Situazione personale e familiare	Stato di inabilità del bambino o di ritardo nello sviluppo psico-fisico, documentato dai competenti servizi dell'AUSL	65	
	Situazione di disagio sociale debitamente documentata dai servizi sociali	45	
	Famiglie mono genitoriali	35	
	Famiglie nelle quali un loro componente sia persona inabile, regolarmente certificata e curata a domicilio	30	
Situazione lavorativa	Famiglie con 2 genitori lavoratori	25	
	Famiglie con 1 genitore occupato e 1 genitore in possesso di contratto di futura assunzione o di documentazione di inizio di attività in proprio	20	
	Famiglie con 1 genitore lavoratore	15	
	Famiglie con 1 genitore in possesso di contratto di futura assunzione o di documentazione di inizio di attività in proprio	8	
Situazione economica	a) Famiglie con indicatore ISEE inferiore a € 7.200,00	8	
	b) Famiglie con indicatore ISEE inferiore a € 12.000,00	6	
	c) Famiglie con indicatore ISEE inferiore a € 16.000,00	4	
		TOTALE	

Punteggi relativi alla situazione economica a), b) e c):

- sono attribuiti solo se i componenti il nucleo familiare non risultano proprietari di immobili di categoria A1, A7, A8, A9.
- nel caso in cui l'Indicatore Situazione Patrimoniale sia superiore a € 25.000,00 il punteggio viene dimezzato.

Ai sensi del regolamento, hanno priorità le domande presentate entro il 15/06/2021 e le richieste del tempo pieno rispetto al part-time.

Solo in caso di parità di punteggio la precedenza nell'accesso al servizio è accordata alle famiglie che hanno un bambino già frequentante il nido, secondariamente a chi risultava in lista d'attesa nell'a.e. precedente e successivamente al bambino di maggiore età.

Responsabile del Procedimento: Ufficio Istruzione: Assistente Sociale Enrica Vignola.

Orari di apertura al pubblico per prendere visione degli atti da Lunedì a Sabato dalle ore 8:30 alle 12:00; Giovedì chiuso.

Data entro la quale verrà comunicato l'esito della domanda: 15/07/2021 per gli inserimenti di settembre, entro 30 gg. per le domande presentate successivamente al 15/06/2021.

DICHIARAZIONE DEL GENITORE NON CONVIVENTE CON IL /LA FIGLIO/A

(Da compilarsi solo in caso di presenza di genitore non coniugato con il genitore richiedente il servizio e non convivente con il bambino/a)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ in Via/Piazza _____, C.F. _____, in qualità di genitore non convivente con il figlio/a _____ per il/la quale il/la Sig. Sig.ra _____ ha presentato domanda di ammissione al nido d'infanzia per l'a.e. 2021/2022

DICHIARA

1) POSIZIONE LAVORATIVA:

- professione: _____

in proprio

dipendente presso _____ con sede a _____

Contatti: tel. _____ e-mail _____

2) SITUAZIONE ECONOMICA

Ai fini della formazione della graduatoria e dell'applicazione della retta:

in riferimento alla dichiarazione sostitutiva unica in allegato, fatta ai sensi del D.P.C.M. 159/13 e relativa ai redditi 2019, **dichiara:**

- a) che il codice fiscale del dichiarante DSU è _____;
- b) che l'ISEE è pari a € _____;
- c) che l'Indicatore della Situazione Patrimoniale risulta pari a € _____;
- d) che i componenti del nucleo familiare sono / non sono proprietari di immobili di categoria A1, A7, A8, A9;
- e) che i componenti del nucleo familiare sono / non sono proprietari di autoveicoli di potenza superiore a 80 KW e/o di barche a motore o a vela di lunghezza superiore a 10 m. iscritte a pubblico registro.

Non dichiara la propria situazione economica accettando le conseguenze relative alla formazione delle graduatorie e, in caso di ammissione, il pagamento della retta massima.

Il richiedente esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le sole finalità istituzionali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003.

Dichiara di essere consapevole che la presente richiesta potrà essere sottoposta ai controlli presso gli enti competenti per la verifica di quanto dichiarato.

Data _____

Firma

(Allegare copia del documento d'identità)

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLO STATO VACCINALE

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____
_____ residente a _____ CAP _____ in Via/Piazza
_____ n. ____, C.F. _____, in qualità di genitore/tutore del/la
minore _____, nato/a a _____ il _____,

ai fini dell'iscrizione al Nido d'Infanzia "Pollicino" del Comune di Pontenure e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di aver sottoposto il/la proprio/a figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla L.R. n. 19/2016, art. 6, comma 2.

di non aver vaccinato/a il/la proprio/a figlio/a ma di impegnarsi a sottoporlo/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla L.R. n. 19/2016, art. 6, comma 2, consapevole che, in caso di non ottemperanza e senza motivazione sanitaria (autorizzata dalla pediatria di comunità previa presentazione di certificato rilasciato dal pediatra di libera scelta) sarà preclusa la frequenza al servizio.

Inoltre,

AUTORIZZA

il Comune di Pontenure ad acquisire l' idoneità alla frequenza (attestazione delle avvenute vaccinazioni) direttamente dall'AUSL di competenza.

Pontenure, li _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

**Attenzione: la firma deve essere apposta in ufficio davanti all'incaricato/a della raccolta.
Nel caso la domanda sia spedita o consegnata da altri, si deve allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**