

CHIEDO

- Il **rinnovo dell'ammissione** avendo frequentato nell'anno educativo 2015/2016 il nido denominato

- L'**ammissione alla frequenza** presso le seguenti strutture ubicate nel Comune di Santa Maria a Monte. Inserire l'**ordine di priorità** (1 o 2).

- Nido Comunale "La Coccinella" - Via Usciana 42 - Ponticelli
- Nido Privato accreditato "Barbablù" - Via Francesca 438 - Montecalvoli

Con orario:

- 1) 4 ore, (solo nido Barbablù) a partire dall'effettivo orario di ingresso del bambino, dalle _____ alle _____
- 2) tra 4 e 6 ore, a partire dall'orario di apertura del servizio
- 3) tra 6 e 9 ore, a partire dall'orario di apertura del servizio
- 4) tra 9 e 10 ore, a partire dall'effettivo orario di ingresso del bambino, dalle _____ alle _____

- la riduzione della retta**, in base alla situazione ISEE dichiarata nella presente domanda, in caso di ammissione/rinnovo presso il servizio privato accreditato "Barbablù".

In caso di rinnovo dell'iscrizione, compilare soltanto la sezione 3 relativa alla SITUAZIONE REDDITUALE.

Si ricorda che i bambini già frequentanti l'anno precedente e ancora in età utile, per i quali i genitori presentano domanda di rinnovo dell'iscrizione, vengono ammessi con priorità assoluta.

Inoltre consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai controlli effettuati dall'amministrazione (art.71) emerga che quanto è stato dichiarato non corrisponde a verità (art.75), e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76) e che sarò tenuto alla restituzione delle somme indebitamente percepite (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

DICHIARO

- che il bambino era in lista di attesa lo scorso anno per mancanza di posti liberi nella struttura
- che il bambino ha fratelli/sorelle frequentanti uno dei nidi del Comune di Santa Maria a Monte nello stesso anno educativo 2016/2017: _____ (indicare il nome del nido)

Sezione 1 - SITUAZIONE FAMILIARE:

che alla data odierna il nucleo familiare presenta le seguenti caratteristiche:

Punteggio
assegnato dall'ufficio

- il bambino per il quale si fa domanda ha un gemello _____
- il bambino per il quale si fa domanda ha una disabilità certificata ai sensi della L. 104/1992 o da relazione di strutture specialistiche _____
- il nucleo familiare ha un grave disagio socio-psicologico comprovato da relazione del servizio sociale competente _____
- il nucleo è monoparentale (ossia il bambino è orfano di uno/entrambi i genitori o uno dei due genitori è totalmente assente, non per motivi di lavoro) _____
- uno o entrambi i genitori sono portatori di handicap certificato ai sensi della L. 104/1992 _____
- nel nucleo sono presenti altri figli (escluso quello per cui si fa domanda) nati entro la data di chiusura del bando e fino a 10 anni di età (riferita all'anno solare in corso) SE SI' INDICARE IL NUMERO _____
- nel nucleo sono presenti altri figli da 11 a 18 anni di età (riferita all'anno solare in corso) SE SI' INDICARE IL NUMERO _____
- il bambino per il quale si fa domanda è in affidamento temporaneo o preadottivo, o in adozione, con atto del Tribunale dei Minorenni _____
- nel nucleo è presente un familiare convivente portatore di handicap o invalido al 100% con accompagnamento certificato ai sensi dell'art. 3 c.3 della L. 104/1992 _____

Sezione 2 - SITUAZIONE LAVORATIVA:

che alla data odierna il nucleo familiare presenta le seguenti caratteristiche:

Professione madre _____

Professione padre _____

Punteggio
assegnato
dall'ufficio

- entrambi i genitori hanno un orario di lavoro superiore a 36 ore settimanali:
sede, datore lavoro e orario del padre _____

- sede, datore lavoro e orario della madre _____

- un genitore ha un orario superiore ed uno ha orario fino a 36 ore settimanali:

sede, datore lavoro e orario del padre _____

sede, datore lavoro e orario della madre _____

entrambi i genitori hanno un orario di lavoro fino a 35/36 ore settimanali:

sede, datore lavoro e orario del padre _____

sede, datore lavoro e orario della madre _____

un genitore lavora a tempo pieno (indipendentemente dal n. di ore) e uno ha orario di lavoro, o di tirocinio obbligatorio, part-time _____

entrambi i genitori sono occupati part-time _____

un genitore lavora a tempo pieno (indipendentemente dal n. di ore) e uno è in cerca di occupazione, studente con iscrizione in corso regolare, casalingo/a _____

entrambi i genitori sono studenti non lavoratori, con iscrizione in corso regolare, o massimo un anno fuori corso: Istituto/facoltà e anno di corso
del padre _____
della madre _____

un genitore lavora a tempo pieno (indipendentemente dal n. di ore) e uno è pensionato/a. _____

entrambi i genitori sono disoccupati/inoccupati, con iscrizione al Centro per l'impiego di: padre _____ madre _____

un genitore è assente per motivi di lavoro per almeno 3 mesi consecutivi l'anno _____

In caso di genitori entrambi disoccupati, è possibile solo l'ammissione alla frequenza della fascia oraria minima prevista dalla struttura. In caso di un solo genitore occupato (e l'altro presente) il servizio può assegnare orari di frequenza ridotti rispetto alla richiesta iniziale, allo scopo di estendere la fruizione del servizio a coloro che si trovano in situazione di maggiore necessità.

Sezione 3 - SITUAZIONE REDDITUALE:

che il valore I.S.E.E. in corso di validità è pari ad euro ____|____|____|____|,____|____|

che è stata presentata la D.S.U. in data ____|____|/____|____|/____|____|____|

di impegnarmi, nel caso che la presente domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria di accesso, a **sottoscrivere formalmente l'accettazione del posto entro la data indicata dall'ufficio.** La mancata comunicazione entro il termine previsto comporterà automaticamente la rinuncia al posto.

di impegnarmi, in caso di ammissione, **al pagamento della retta**, secondo quanto disposto dall'Ente titolare del servizio.

ALLEGO

Eventuale ulteriore documentazione (specificare)

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art.13 Dlgs. n. 196/2003, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di PRESTAZIONI E SERVIZI EDUCATIVI.

Il trattamento dei dati avverrà presso il competente servizio del Comune di Santa Maria a Monte con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuali comunicazioni a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio.

I suoi dati saranno comunicati alla Guardia di Finanza e alle aziende/associazioni/cooperative che erogano i servizi. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all' art. 7 D.lgs. n.196/2003, e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Santa Maria a Monte Piazza della Vittoria n. 47 – Santa Maria a Monte.

Il Responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è: Francesca Di Biase tel. 0587 261647, e-mail f.dibiase@comune.santamariaamonte.pi.it.

Data _____

Firma _____

Nell'impossibilità di firma da parte del beneficiario:

_____ Firma del familiare o del tutore

N.B. qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta o fax, DEVE essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante; in tal caso consultate sul sito web del Comune l'indirizzo, il numero di fax e/o l'indirizzo e-mail del Comune.

Spazio riservato all'ufficio

A norma dell'art.38, D.P.R. 28.12.2000 n.445, la presente richiesta (e le dichiarazioni in essa contenute):

- è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza;
- non è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza ed è stata presentata unitamente alla copia di un documento di identità del dichiarante;
- è stata effettuata dagli uffici competenti la verifica della situazione anagrafica inserita nella dichiarazione I.S.E.E.

Data _____

Firma del dipendente _____