

Al Sig. Sindaco del Comune di

Ispica

OGGETTO: Domanda di iscrizione asilo nido comunale anno 2023-2024

Il/La... sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ prov. (_____)

Via/Piazza _____ N. _____

nella qualità di (*specificare se padre, madre o altro grado di parentela*) _____

_____ del bambino/a _____

CHIEDE

l'iscrizione presso l'Asilo Nido Comunale del bambino presso l'asilo comunale (*indicare e contrassegnare l'asilo nido del Comune di residenza*)

- MODICA Asilo Nido Comunale di Via Muzio Scevola.
- MODICA Spazio Gioco
- SCICLI – Asilo Nido comunale di Via Pietro Nenni.
- ISPICA – Asili Nido Comunale "L'Archibimbo" di Via dell'Architettura
- POZZALLO Asilo Nido Comunale di via (non ancora attivo)

DISTRETTO
SOCIO SANITARIO



D45

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che il Bambino/a _____

è nato/a _____ il _____

Sesso: Maschio Femmina

è cittadino Italiano SI NO

è residente nel Comune di _____ nella Via/Piazza- _____

n _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge SI NO

Recapiti telefonici _____

Lo stato di famiglia è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Il/la sottoscritto/a inoltre, allega modello ISEE, Indicatore Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare, in corso di validità, che è di € _____ consapevole che in caso di mancata presentazione la presente istanza verrà collocata in coda alla graduatoria generale e in caso di ammissione l'importo della retta sarà quello della fascia più alta.

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere occupato: NO SI

presso la ditta/ufficio _____ sita in Via _____

Città _____ tel. _____ e-mail _____

REQUISITI INFLUENTI SULLA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

Dichiara altresì di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni (*Segnare con una x una o più delle seguenti condizioni, dove necessario e allegare documentazione pertinente*)

- Presenza di Bambino affetto da handicap certificato ai sensi della L. 104 o particolari situazioni certificate dal servizio di neuropsichiatria infantile o dal pediatra (allegare relativa documentazione);
- Nucleo familiare in cui sono presenti genitori Reclusi o in carico ai servi di giustizia di comunità (UEPE/USSM) (allegare adeguata certificazione dei servizi).
- Nucleo con presa in carico da parte del Servizio Sociale professionale.
- Nucleo familiare in cui sono presenti soggetti con handicap permanente o con grave invalidità. (presenti nello stato di famiglia, allegare certificazione);
- Nucleo monogenitoriale, in seguito di separazione/divorzio, madri nubili o padri celibi, vedovo/a impegnato inattività lavorativa;
- Nucleo familiare con più di tre figli minorenni ed entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa.
- Nucleo familiare con entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa a tempo pieno
- Nucleo familiare in cui entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa di cui uno part-time e l'altro a tempo pieno

- Nuclei famigliari in cui entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa part-time
- Nuclei famigliari un solo genitore impegnato in attività lavorativa

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

PADRE

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita _____ luogo di nascita _____
C.F. : _____ Residente a _____ in
via/piazza _____ n. _____ Prov. _____ Stato _____
tel. _____, cell. _____,
Numero da contattare in caso di necessità _____,
mail _____

MADRE

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita _____ luogo di nascita _____
C.F. : _____ Residente a _____ in
via/piazza _____ n. _____ Prov. _____ Stato _____
tel. _____, cell. _____,
Numero da contattare in caso di necessità _____,
mail _____

- dichiara che il bambino/a è in regola con gli adempimenti di cui alla legge 119/2017 e ss.mm.ii. in merito agli obblighi vaccinali.

Con la sottoscrizione della presente domanda di iscrizione, il/la sottoscritto/a, sotto la sua personale responsabilità, dichiara:

- di aver preso visione delle Linee Guida Distrettuali di Gestione degli Asili nido e Spazio Gioco comunali approvato con deliberazione del Comitato dei Sindaci n. 7 del 26/08/2022.
- che tutte le informazioni e i dati riportati nel presente modulo e nei documenti allegati sono corrispondenti al vero, e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii. .
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai dati dichiarati nel presente modulo.

Il sottoscrittore è tenuto ad allegare alla presente domanda: copia del libretto di vaccinazione del minore iscritto e copia dell'attestazione ISEE in corso di validità redatta ai sensi del DPCM n. 159/2013 necessaria per la

determinazione della quota di contribuzione al servizio. La mancata presentazione di tale documentazione comporterà l'ammissione d'ufficio nella fascia di contribuzione più alta tra quelle previste.

Si precisa che l'orario di funzionamento del Servizio va dalle ore 07:30 alle ore 14:00.

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 "Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione dei dati personali, il Comune informa che i dati forniti saranno trattati, nel rispetto dei principi e con le modalità indicate in detto Regolamento, esclusivamente per il servizio sopraindicato.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui alla presente istanza.

Documenti da allegare:

- 1- copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- 2- Attestazione ISEE in corso di validità;
- 3- libretto di vaccinazione del minore.
- 4- Altra documentazione ritenuta necessaria per giustificare i requisiti dichiarati.

Criteri per la graduatoria:

La graduatoria sarà formulata secondo i seguenti criteri cumulabili:

CRITERIO	PUNTEGGIO ASSEGANTO (a cura degli uffici)
Bambino che vive in abitazione igienicamente carente e ubicata in zona malsana.	
Bambino appartenente a nucleo con presenza di un dei genitori recluso o in carico all'UEPE.	
Bambino orfano ovvero figlio di nubile o celibe oppure convivente con uno dei genitori separati.	
Bambino con entrambi i genitori disoccupati in presenza di DID e Patto di servizio con il CPI.	
Bambino con entrambi i genitori occupati	
Figlio di lavoratore/i con sede di lavoro fuori dal comune di residenza.	
Bambino appartenente a nucleo familiare con tre o più figli di età inferiore a tre anni, (un punto per ogni fratello)	
Per ogni fratello minorente facente parte del nucleo familiare di età superiore a tre anni.	
Bambino appartenente a nucleo familiare con uno e entrambi i genitori disabili.	
Bambino la cui madre è incinta al momento di presentazione della domanda con certificato dell'ASP.	
Bambini già frequentanti (continuità didattica)	
Casi di particolari necessità accertate dal servizio sociale professionale,	
Bambino disabile.	

I bambini tutelati da provvedimenti di affidamento familiare o affidati al Servizio Sociale Professionale del Comune, avranno priorità assoluta in fase di formazione della graduatoria, senza tenere conto di qualsivoglia punteggio.

A parità di punteggio spetta la precedenza al bambino più piccolo.

Ai fini della redazione della graduatoria è necessario che le condizioni suddette siano presenti e vengano chiaramente indicate al momento dell'iscrizione, pena esclusione. La documentazione espressamente richiesta va anch'essa allegata al momento dell'iscrizione.

L'Amministrazione avrà cura di effettuare le verifiche di quanto dichiarato all'atto dell'iscrizione.

La domanda d'iscrizione deve essere presentata brevi manu o spedita ai Servizi Sociali del Comune di ISPICA in Via Dell'Architettura ovvero inviata a mezzo posta certificata pec: servizi.persona@pec.comune.ispica.rg.it

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante