



PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Punteggio

Posizione in graduatoria

Accesso garantito

DOMANDA DI AMMISSIONE AI NIDI D'INFANZIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Padre

Madre

Tutore

DEL BAMBINO

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____ Via _____ n° _____

in possesso della cittadinanza _____

telefono abitazione _____ recapito telefonico _____

corrispondente a _____

CHIEDE

l'Ammissione al Nido d'infanzia sito in Strada Pian Mauro, n. 45 – 61010 Loc. Pian del Bruscolo – 61010 Tavullia del minore sopra indicato. A tal fine dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro ai sensi dell'art. 75 e 76 del citato decreto in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, quanto segue:

COMPOSIZIONE FAMIGLIA ANAGRAFICA

	COGNOME NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

1 – ACCESSO PRIORITARIO

- 1.a Bambini di famiglie con gravi difficoltà sociali e/o di inadeguatezza educativa (su relazione dei Servizi Sociali territoriali o altri servizi competenti);
- 1.b Bambini con disabilità certificate;
- 1.c Bambini di famiglia monoparentale;
- 1.d Bambini in affido familiare;
- 1.e Bambini aventi un genitore con invalidità (pari o superiore al 75%), disabilità o malattia grave certificata;

N.B. Per i casi di cui al punto 1.b e 1.e allegare alla presente domanda, la certificazione medica specialistica.

2 – COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Barrare la voce che interessa		parte riservata all'ufficio
<input type="checkbox"/>	2.a Stato di gravidanza della madre (in caso affermativo allegare la certificazione medica)	
<input type="checkbox"/>	2.b Fratelli fino a 3 anni d'età; nato/a il _____ *	
<input type="checkbox"/>	2.b1 Se gemelli (barrare)	
<input type="checkbox"/>	2.c Fratelli fino a 6 anni d'età; nato/a il _____ *	
<input type="checkbox"/>	2.d Fratelli fino a 14 anni d'età; nato/a il _____ *	
<input type="checkbox"/>	2.e Bambini con fratelli già frequentanti il nido richiesta nell'anno di iscrizione	
<input type="checkbox"/>	2.f Presenza, nel nucleo familiare di persone diverse dai genitori, affette da invalidità (pari o superiore al 75%) disabilità o malattia grave certificata che necessitano di assistenza quotidiana	

* si considera l'età al momento di presentazione della domanda

3 - ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI

Barrare la voce che interessa	parte riservata all'ufficio		
	Padre	Madre	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.a Disoccupato/a (con certificato di accertamento dello stato di disoccupazione in base al D. Lgs. 181/2000)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.b Studente a) di scuola superiore b) di studi universitari regolarmente in corso			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.c Lavoro autonomo			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.d Lavoro dipendente			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.e Lavoro dipendente/autonomo			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Indicare Sede di lavoro Padre: denominazione e indirizzo Ditta			
Indicare Sede di lavoro Madre: denominazione e indirizzo Ditta			

4 - LAVORO IN TURNAZIONE (solo per lavoratori dipendenti) modalità

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.a mattino/pomeriggio/notte			

4.b un giorno al mattino/un giorno al pomeriggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.c una settimana al mattino/una settimana al pomeriggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5 - ORARIO DI LAVORO GIORNALIERO

Padre			Madre		
Mattino	Pomeriggio		Mattino	Pomeriggio	
Lunedì			Lunedì		
Martedì			Martedì		
Mercoledì			Mercoledì		
Giovedì			Giovedì		
Venerdì			Venerdì		
Sabato			Sabato		

L'orario di lavoro deve essere quello contrattuale, senza l'indicazione delle eventuali ore di lavoro straordinario, non deve contenere la pausa pranzo né i tempi di trasferimento.

6 - ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE

6.a	dalle 18 a 24 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.b	dalle 25 a 36 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.c	dalle 37 a 40 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.d	oltre le 40 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7 - PENDOLARITÀ: DISTANZA DEL LUOGO DI LAVORO (SEDE FISSA) DALL'ABITAZIONE (percorsi quotidiani solo andata)

7.a	da 20 a 40 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.b	oltre i 40 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

8 - LAVORO FUORI SEDE (SEDE VARIABILE)

8.a	Con rientro a casa settimanale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.b	Con rientro a casa dopo un periodo superiore a due settimane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9 – PUNTEGGIO AGGIUNTIVO PER LISTA D'ATTESA

9 – Numero di anni di presenza all'interno della lista d'attesa c/o la struttura gestita dall'Unione Pian del Bruscolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

PREFERENZE SULLA FRUIZIONE DEL SERVIZIO

Frequenza dal lunedì al venerdì Entrata 07.30 – 09.00

A - <input type="checkbox"/>	1^ Uscita 12.30 – 14.00	€ 317,00=
B - <input type="checkbox"/>	2^ Uscita 16.30 – 17.00	€ 348,00=
C - <input type="checkbox"/>	3^ Uscita 17.30 – 18.30	€ 377,00=

D - <input type="checkbox"/>	Supplemento contributivo <u>sabato 07.30 – 12.30</u> senza refezione	€ 50,00=
------------------------------	----------------------------------------------------------------------	----------

Solo frequenza pomeridiana dal lunedì al venerdì Entrata 13.00 – 14.00

E - <input type="checkbox"/>	Uscita unica 17.30 – 18.30	€ 265,00=
------------------------------	----------------------------	-----------

In base al Regolamento di applicazione dell'indizione della situazione economica equivalente (I.S.E.E.) alle prestazioni sociali agevolate, approvato con deliberazione del Consiglio dell'Unione dei Comuni n. 24 del 28/9/2012, con decorrenza 1/1/2013 saranno applicate le sottoelencate percentuali:

Fascia A – ISEE da € 0,00= a € 10.000,00=	- 20%
Fascia B – ISEE da € 10.001,00= a € 14.999,00=	- 10%
Fascia C – ISEE da € 15.000,00= a € 22.000,00=	0%
Fascia D – ISEE da € 22.001,00= a € 28.000,00=	+ 10%
Fascia E – ISEE da € 28.001,00= in su <u>o Isee NON presentato</u>	+ 20%

Il modello I.S.E.E. ha validità annuale e pertanto è obbligatorio presentarlo ogni anno entro il termine ultimo stabilito nel giorno 31 luglio di ogni anno.

PAGAMENTO RETTA DI FREQUENZA

A - <input type="checkbox"/>	Versamento bancario	B - <input type="checkbox"/>	Addebito in c/c bancario
------------------------------	---------------------	------------------------------	--------------------------

RIDUZIONE

A - <input type="checkbox"/>	Riduzione tariffa del 50% per ogni figlio iscritto dopo il primo
------------------------------	------------------------------------------------------------------

Il sottoscritto si impegna a comunicare qualunque variazione, a quanto sopra dichiarato, all'Ufficio dell'Unione dei Comuni Pian del Bruscolo (Tel. 0721 499077 Fax 0721 491438)

Data di presentazione _____

Firma del richiedente _____

Allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità senza autenticazione della sottoscrizione;
- ricevuta di versamento obbligatorio (art. 13, punto 2^, del Regolamento dei servizi educativi per l'infanzia) della quota di € 25,00= da effettuarsi a favore della **Tesoreria dell'Unione dei Comuni Pian del Bruscolo** c/o qualsiasi Agenzia della Banca: San Paolo dell'Adriatico **IBAN IT 36 K 05748 13312 10000 0300064** con l'indicazione della seguente causale " Quota iscrizione nido d'infanzia a.s. 2013/2014".

Li _____

Il/La Dichiarante

=====

La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione, senza autenticazione della sottoscrizione (in alternativa alla fotocopia del documento di riconoscimento)

Il/La Dipendente

INFORMATIVA PRIVACY (D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 l'interessato è stato informato che il trattamento dei dati personali forniti nella presente domanda è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali ed avverrà presso l'Unione di Comuni Pian del Bruscolo, titolare del trattamento dati con l'utilizzo di procedure anche informatizzate nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Il trattamento se riguardante dati sensibili e giudiziari è svolto sulla base delle seguenti disposizioni normative art. 22 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 ovvero Regolamento per il servizio Nido d'Infanzia (approvato con deliberazione dell'Assemblea Consortile 19 dicembre 2001 n. 7). Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Codice ed 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 della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste all'Unione dei Comuni Pian del Bruscolo.