



# COMUNE DI REGGIO CALABRIA

Settore Politiche Sociali

Via Magna Grecia, n. 13/15

DOMANDA DA PRESENTARE ENTRO IL

**12 LUGLIO 2010**

## DOMANDA DI ISCRIZIONE/RINNOVO ALL'ASILO NIDO COMUNALE PER L'ANNO EDUCATIVO 2010/2011

(Si invita a compilare il modello consultando prima le indicazioni riportate nella "Guida per gli asilo nido").

La presente scheda deve essere compilata per ogni singolo utente che richiede il servizio

NUOVA ISCRIZIONE

RINNOVO



Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, il sottoscritto ..... nato a .....il ....., padre/madre/esercente potestà genitoriale .....consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione perderò i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

### DATI DEL BAMBINO/BAMBINA

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. tel. abitaz. \_\_\_\_\_ presenza nelle liste di attesa dell'anno precedente SI  NO

Affidamento: SI  NO  Adozione o in corso: SI  NO

**DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RINNOVO**

### RINNOVO DELL'ASILO NIDO RICHIESTO

Confermo l'iscrizione del bambino/bambina per l'anno scolastico 2010/2011

Asilo nido frequentante:  Asilo Nido Comunale "Gebbione"  Asilo Nido Comunale "Archi"

Barrare solo una delle due caselle secondo l'asilo nido in cui il bambino risulta inserito nell'anno precedente

## DA COMPILARE SOLO IN CASO DI NUOVA ISCRIZIONE

N.B. Gli asili nidi comunali e quello aziendale, potranno essere, preliminarmente, visitati dalle famiglie durante tutto il periodo, indicato dal relativo avviso pubblico, in cui è ammessa la presentazione delle domande di iscrizione.

### ASILO NIDO RICHIESTO

**Asilo nido richiesto:**     Asilo Nido Comunale Gebbione                       Asilo Nido Comunale Archi

Barrare solo una delle caselle per indicare la priorità prescelta relativa ai due asili nido comunali

Barrare la casella se si desidera l'ammissione solo all'Asilo Nido richiesto

**Indicare l'eventuale richiesta di ammissione all'altro Asilo Nido non scelto prioritariamente:**   

barrare se si desidera richiedere l'altro asilo comunale non prescelto

N.B. si precisa che nel caso di scorrimento della graduatoria verranno offerti, secondo la priorità prescelta, gli eventuali posti disponibili negli asili nido comunali indicati.

\*\* Nel caso di scelta di uno solo dei due asilo nidi comunali, nello scorrimento della graduatoria, potrà essere offerto un posto, nell'asilo nido comunale aziendale solo in caso di residenza o di luogo di lavoro ricadente nella circoscrizione in cui è ubicato lo stesso Asilo Nido Aziendale.

Nel caso di scelta di entrambi gli asili nido comunali, ed in caso di esaurimento dei posti disponibili, potrà essere offerto un posto, nei limiti di quelli disponibili, nell'asilo nido aziendale.

In caso di mancata accettazione del posto offerto l'utente sarà considerato rinunciario al servizio con la conseguente esclusione dalla graduatoria. A tale utente non verranno, pertanto, successivamente offerti posti che a qualunque titolo si rendano disponibili.

**Indicare la disponibilità all'eventuale accesso all'Asilo Nido Aziendale Comunale (\*\*):**

Barrare la casella se si desidera l'ammissione agli eventuali posti disponibili nell'asilo Nido aziendale nel caso di esaurimento di posti negli asili nido comunali richiesti.

### DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA

Elenco delle persone che appartengono allo stesso nucleo familiare:

	cognome e nome	grado di parentela con il bambino	Data di nascita
1)	.....	padre	.....
2)	.....	madre	.....
3)	.....	.....	.....
4)	.....	.....	.....
5)	.....	.....	.....
6)	.....	.....	.....
7)	.....	.....	.....
8)	.....	.....	.....

Presenza di familiari o conviventi che necessitano di continua assistenza con invalidità superiore al 66%:    **SI**     **NO**   
(allegare certificato attestante il grado di invalidità)

Dichiaro che i genitori sono entrambi presenti nel nucleo familiare:    **SI**     **NO**

Nel caso di risposta negativa specificare il caso:

bambini riconosciuti da un solo genitore o orfano

separazione legale o altro:..... (documentato)

Nuova gravidanza:                      **SI**     **NO**   
(allegare certificato medico)

Se entrambi i genitori sono stranieri il nucleo familiare è di recente immigrazione o ricongiungimento:    **SI**     **NO**   
 entrambi i genitori stranieri con ingresso in Italia negli ultimi 3 anni  
 ricongiungimento di un genitore avvenuto negli ultimi due anni:..... (documentato)

Presenza di un altro bambino dello stesso nucleo familiare nell'asilo nido comunale:                      **SI**     **NO**

Famiglia in carico ai servizi sociali:

SI

NO

Particolari condizioni familiari o personali:

Dichiaro che sussistono le seguenti altre particolari condizioni familiari, personali o lavorative:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## DATI DEL PADRE/TUTORE

Cognome e nome ..... nato a ..... il .....

Cittadinanza ..... Codice fiscale .....

Residente nel Comune di ..... in via .....

Telefono Ufficio ..... cellulare .....

## STUDENTE:

Scuola/Università/Ente di formazione frequentato ..... sede di frequenza.....

IN CORSO  FUORI CORSO

(Allegare certificato di iscrizione)

## CONDIZIONE LAVORATIVA:

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:

DIPENDENTE  AUTONOMA  .....(specificare)

l'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso la Ditta/lo studio .....tel. n. ....

con sede abituale di lavoro a .....e numero complessivo di ore settimanali .....

con distanza dalla propria residenza pari a Km .....

Assenza dalla famiglia per periodi complessivi superiori a sei mesi in un anno:

SI

NO

Lavoratori con impegno notturno di almeno 2 notti la settimana:

SI

NO

Lavoratore in cassa integrazione, incarichi a tempo determinato inferiori all'anno;

SI

NO

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

INOCCUPATO  DISOCCUPATO

iscritto nell'elenco anagrafico dei Centri per l'impiego da almeno tre mesi: (allegare certificato)

SI

NO

iscritto nell'elenco anagrafico dei Centri per l'impiego da meno di tre mesi: (allegare certificato)

SI

NO

attualmente non occupato con contratto di lavoro risolto negli ultimi 12 mesi: (allegare certificato)

SI

NO

## DATI DELLA MADRE/TUTRICE

Cognome e nome ..... nata a ..... il .....  
Cittadinanza ..... Codice fiscale .....  
Residente nel Comune di ..... in via .....  
Telefono Ufficio ..... cellulare .....

**STUDENTE:**

Scuola/Università/Ente di formazione frequentato ..... sede di frequenza.....  
IN CORSO  FUORI CORSO   
(Allegare certificato di iscrizione)

**CONDIZIONE LAVORATIVA:**

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:  
DIPENDENTE  AUTONOMA  .....(specificare)  
l'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso la Ditta/lo studio .....tel. n. ....  
con sede abituale di lavoro a .....e numero complessivo di ore settimanali .....  
con distanza dalla propria residenza pari a Km .....

Assenza dalla famiglia per periodi complessivi superiori a sei mesi in un anno: SI  NO

Lavoratori con impegno notturno di almeno 2 notti la settimana: SI  NO

Lavoratore in cassa integrazione, incarichi a tempo determinato inferiori all'anno; SI  NO

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

INOCCUPATO  DISOCCUPATO

iscritto nell'elenco anagrafico dei Centri per l'impiego da almeno tre mesi: (allegare certificato) SI  NO

iscritto nell'elenco anagrafico dei Centri per l'impiego da meno di tre mesi: (allegare certificato) SI  NO

attualmente non occupato con contratto di lavoro risolto negli ultimi 12 mesi: (allegare certificato) SI  NO

**DICHIARA CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA PRESENTE DOMANDA CORRISPONDE AL VERO ED INOLTRE**

- autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- si impegna a comunicare tempestivamente ogni cambio di residenza o di recapito telefonico;
- è consapevole che se la domanda non verrà compilata in ogni parte, non sarà possibile procedere all'assegnazione del relativo punteggio;
- è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio
- accetta di essere collocato nella retta massima qualora non farà pervenire l'attestazione ISEE relativa ai redditi dichiarati per l'anno 2009

## ALLEGATI

- fotocopia di documento di identità in corso di validità.
- fotocopia della dichiarazione e dell'attestazione ISEE relativi ai redditi dell'anno 2009.
- documento inabilità bambino del S.S. N.
- certificato attestante grado di invalidità

Allego inoltre i seguenti documenti: .....

.....

.....

## AVVERTENZE

1. Dopo la pubblicazione della graduatoria, i genitori dei bambini **DOVRANNO** controllare la graduatoria per vedere se al proprio bambino è stato assegnato un posto. Nel caso sia stato assegnato un posto all'asilo nido, i genitori **DOVRANNO PRESENTARSI, entro il 20 agosto dell'anno in corso**, al Settore Politiche Sociali, negli orari di apertura al pubblico, **per accertare la posizione assunta nella graduatoria e accettare formalmente il posto eventualmente disponibile, al fine di non incorrere nell'esclusione dalla graduatoria stessa. In caso di mancata accettazione del posto offerto l'utente sarà considerato rinunciario al servizio con la conseguente esclusione dalla graduatoria. A tale utente non verranno, pertanto, successivamente offerti posti che a qualunque titolo si rendano disponibili. Il posto disponibile sarà assegnato al primo bambino in attesa.**
2. Si ricorda che **le fotocopie della documentazione ISEE (dichiarazione e attestazione) dovranno essere allegare al presente modulo di iscrizione** per ottenere l'applicazione della retta agevolata e la valutazione in caso di parità di punteggio.
3. Si precisa che, per l'ottenimento del punteggio riservato alle famiglie con portatori di handicap, dovrà essere allegato alla domanda il certificato attestante il grado di invalidità rilasciato dalla Commissione Medica di prima istanza. Inoltre, nel caso che il bambino iscritto sia portatore di handicap dovrà essere allegata o fatta pervenire al più presto anche la "Certificazione" e la "Diagnosi Funzionale" redatta dal Centro che ha in cura il bambino (ULSS, Nostra Famiglia ecc.)
4. Eventuali variazioni dei dati dichiarati nella presente domanda dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Settore Politiche Sociali.
5. L'ufficio preposto potrà effettuare controlli, anche mediante segnalazioni alla Guardia di Finanza, sulle dichiarazioni rese nel presente modulo e sulla certificazione ISEE allegata –(DPR 445/2000)

## GRADUATORIA

La graduatoria verrà redatta secondo i criteri indicati nelle modalità operative per gli asilo nido. Ai bambini che permangono nella lista di attesa saranno assegnati gli eventuali posti che a qualunque titolo si rendano successivamente disponibili, nel corso dell'anno educativo 2010/2011, nelle strutture prescelte in fase di domanda ovvero nell'asilo nido aziendale comunale. Allo scopo di evitare inserimenti ad anno educativo quasi concluso tali assegnazioni avverranno solo entro il mese di marzo.

## LEGGE SULLA PRIVACY

Il sottoscritto inoltre prende atto che, in riferimento al Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196 i "dati personali" inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati sono oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, etc.) da parte del Settore Politiche Sociali del Comune di Reggio Calabria. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Politiche Sociali del Comune di Reggio Calabria. L'interessato può altresì ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione alla legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

## TABELLA PUNTEGGI

La tabella della pagina seguente deve essere compilata dal richiedente per ogni singolo utente per cui si richiede il Servizio. Barrare con una **X** la casella corrispondente alla voce interessata. Le parti tratteggiate non devono essere barrate.

**N.B. La compilazione della colonna del punteggio è riservata agli uffici del Settore Politiche Sociali e pertanto non va riempita dal richiedente**

CRITERI DI ACCESSO DICHIARATI		Riferiti al nucleo familiare	Riferiti alla madre	Riferiti al padre	Punteggio (a cura degli uffici comunali)
Condizioni sociali e sanitarie	Bambino diversamente abile (documentato dal S.S.N.)				
	Bambini con nucleo familiare in particolari condizioni di disagio socio-ambientale				
Nucleo familiare	nucleo familiare con figli da 3 a 36 mesi				
	nucleo familiare con figli da 36 mesi a sei anni				
	nucleo familiare con figli da 6 anni a 14 anni				
	nucleo familiare con conviventi che necessitano di continua assistenza				
	bambini riconosciuti da un solo genitore o orfano				
	nel caso di separazione legale (documentata) o altro				
	bambino in affidamento, adottato o in corso di adozione				
	nuova gravidanza (Presentazione di certificato medico)				
	entrambi i genitori stranieri con ingresso in Italia negli ultimi 3 anni				
	ricongiungimento di un genitore avvenuto negli ultimi due anni				
	presenza di un altro bambino nell'asilo nido appartenente allo stesso nucleo familiare				
	Lavoro dei genitori	Lavoratore/studente iscritto a scuola o Università nel corrente anno educativo			
Lavoro annuo della madre e/o del padre:					
Assenza dalla famiglia per periodi complessivi superiori a sei mesi in un anno					
Pendolarità: distanza fra Comune di residenza e il luogo di lavoro o studio					
Lavoratori senza sede fissa (Rappresentati, agenzia di commercio o assimilati)					
Lavoratori con impegno notturno di almeno 2 notti la settimana					
Lavoratore in cassa integrazione, incarichi a tempo determinato inferiori all'anno					
Disoccupati					
Studenti non lavoratori					
Priorità	Preferenza ai nuclei familiari con minore valore I.S.E.E				
	Preferenza maggiore età del bambino per il quale è stata presentata domanda di iscrizione				
	Preferenza ai bambini in lista di attesa nelle graduatorie del precedente anno educativo che non abbiano ottenuto l'ammissione al servizio				
<b>PUNTEGGIO TOTALE UTENTE</b>					

IL DICHIARANTE (nella qualità di.....)

.....  
**Attenzione:** Alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.

Reggio Calabria li

La domanda d'iscrizione all'asilo nido deve essere presentata all'U.O. Politiche Sociali o presso uno degli asilo nido comunali prescelti

**RISERVATO AGLI UFFICI/ASILO NIDO**

L'addetto alla ricezione: .....  U.O. POLITICHE SOCIALI  ASILO NDO .....

DATA ..... FIRMA ADDETTO.....