



COMUNE DI REGGIO CALABRIA

Settore Politiche Sociali

Via Magna Grecia, n. 13/15

DOMANDA DA PRESENTARE ENTRO IL

12 LUGLIO 2011

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE PER L'ANNO EDUCATIVO 2011/2012



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

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

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, il sottoscritto nato a il, padre/madre/esercente potestà genitorialeconsapevole 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 _____

Codice Fiscale: _____ Residente a _____

in via _____ tel. abitaz. _____

n. cell. _____ presenza nelle liste di attesa dell'anno precedente SI NO

Affidamento: SI NO Adozione o in corso: SI NO

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

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 asili nidi comunali, nello scorrimento della graduatoria, potrà essere offerto un posto, nell'asilo nido comunale Aziendale, con priorità ai genitori che abbiano residenza o 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 rinunciataro 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:..... (Allegare documento)

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 studiotel. n.

con sede abituale di lavoro ae 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 studiotel. n.
con sede abituale di lavoro ae 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 2010.

ALLEGATI

- fotocopia di documento di identità in corso di validità.
- fotocopia della dichiarazione e dell'attestazione ISEE relativi ai redditi dell'anno 2010.
- documento inabilità bambino del S.S. N.
- certificato attestante grado di invalidità del familiare convivente.

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 rinunciatario 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 allegate 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 2011/2012, 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

Nella tabella seguente il richiedente dovrà 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 | | | | |
| PUNTEGGIO TOTALE UTENTE | | | | | |

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

Reggio Calabria li.....

Firma.....

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

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 NIDO COMUNALE.....

DATA FIRMA ADDETTO.....