



Comune di Dozza

**AL COMUNE DI DOZZA**  
**Servizio scuole/sociali**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "A. FRESU"**

**ANNO EDUCATIVO 2020/2021**

**Bando aperto pubblicato dal 20 maggio al 08 giugno 2020**

**Dati anagrafici richiedente**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)	nato/a a	il / /
Residente a	prov.	in via n.
Telefono e cellulare	e-mail	
Codice fiscale		
In qualità di:	<input type="checkbox"/> genitore	<input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> altro (specificare)

**Dati anagrafici "soggetto pagante" la retta del nido** *(da compilare nel caso in cui chi presenta la domanda sia diverso da colui che si farà carico della retta)*

(nome e cognome)	nato/a a	il / /
Residente a	prov.	in via n.
Codice fiscale		

**Scadenza presentazione domanda:**

<input type="checkbox"/> ENTRO IL 08 GIUGNO 2020 (con pubblicazione della graduatoria entro il 22/06/2020 per i bambini e le bambine nati/e dal 01/01/2018 al 31/03/2020;
<input type="checkbox"/> ENTRO IL 30 NOVEMBRE 2020 (con pubblicazione della graduatoria entro il 15/12/2020) per i bambini e le bambine nati/e dal 01/01/2018 al 31/05/2020;
<input type="checkbox"/> ENTRO IL 29 GENNAIO 2021 (con pubblicazione della graduatoria entro il 15/02/2021) per i bambini e le bambine nati/e dal 01/01/2018 al 31/07/2020;

**CHIEDE**

**L'iscrizione al nido di infanzia comunale "A. Fresu" del minore:**

(nome e cognome)	nato/a a	il / /
Residente a	prov.	in via n.
Codice fiscale		
<input type="checkbox"/> già frequentante un altro nido .....	<input type="checkbox"/> di aver già presentato domanda nel nido di .....	
Tipologia di servizio:	<input type="checkbox"/> TEMPO PIENO	<input type="checkbox"/> TEMPO PART TIME
	<input type="checkbox"/> RICHIESTA "SERVIZIO PROLUNGAMENTO" (a tal fine devono essere allegate le attestazioni del datore di lavoro di entrambi i genitori comprovanti l'effettiva necessità del servizio prolungato)	
Eventuale disponibilità all'inserimento nella tipologia di servizio diversa da quella sopra scelta: <input type="checkbox"/> SI' .....*		
<input type="checkbox"/> NO		

\*nella consapevolezza che l'inserimento del/la bambino/a in una tipologia di servizio comporta l'impossibilità di passare all'altra fino al termine dell'anno educativo 2019/2020

**DICHIARA** ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445

che tutte le condizioni qui autocertificate sono possedute all'atto di presentazione della domanda e che eventuali integrazioni e/o modifiche potranno essere presentate esclusivamente entro la data di scadenza del presente Bando,

### 1. Condizioni di precedenza

che il /la minore si trova in una delle seguenti condizioni ( <i>barrare la casella che interessa</i> ):
<input type="checkbox"/> A.1 certificazione disabilità L. 104/92 dell'Az. U.S.L. competente;
<input type="checkbox"/> A.2 orfano/a di uno o di entrambi i genitori, o riconosciuto/a da un solo genitore;
<input type="checkbox"/> A.3 bambino/a seguito dai servizi sociali per gravi problematiche familiari ( con relazione dei servizi sociali)
<input type="checkbox"/> A.4 bambino/a in affidamento educativo o pre-adoptivo;

### 2. Composizione della famiglia anagrafica e condizione lavorativa

Dati anagrafici dei componenti la famiglia	Parentela con il/la bambino/a	Attività lavorativa	Sede lavoro e orari di lavoro
nome ..... cognome ..... nato il..... a.....	.....	<input type="checkbox"/> B1 lavoratore dipendente/ autonomo <input type="checkbox"/> B2 sede lavorativa effettiva e prevalente a più di 20 Km <input type="checkbox"/> B3 studente	Ditta ..... Orario ..... sede.....in via ..... ..... tel.....
nome ..... cognome ..... nato il..... a.....	.....	<input type="checkbox"/> B1 lavoratore dipendente/ autonomo <input type="checkbox"/> B2 sede lavorativa effettiva e prevalente a più di 20 Km <input type="checkbox"/> B3 studente	Ditta ..... Orario ..... sede.....in via ..... ..... tel.....
nome ..... cognome ..... nato il..... a.....	.....	<input type="checkbox"/> B1 lavoratore dipendente/ autonomo <input type="checkbox"/> B2 sede lavorativa effettiva e prevalente a più di 20 Km <input type="checkbox"/> B3 studente	Ditta ..... Orario ..... sede.....in via ..... ..... tel.....
nome ..... cognome ..... nato il..... a.....	.....	<input type="checkbox"/> B1 lavoratore dipendente/ autonomo <input type="checkbox"/> B2 sede lavorativa effettiva e prevalente a più di 20 Km <input type="checkbox"/> B3 studente	Ditta ..... Orario ..... sede.....in via ..... ..... tel.....
nome ..... cognome ..... nato il..... a.....	.....	<input type="checkbox"/> B1 lavoratore dipendente/ autonomo <input type="checkbox"/> B2 sede lavorativa effettiva e prevalente a più di 20 Km <input type="checkbox"/> B3 studente	Ditta ..... Orario ..... sede.....in via ..... ..... tel.....

### 3. Condizioni socio – familiari

che le condizioni socio – familiari sono le seguenti ( <i>barrare la casella che interessa</i> ):
<input type="checkbox"/> C.1 bambino/a convivente con un solo genitore (per separazione legale, divorzio, avviata istanza di separazione, ecc.)
<input type="checkbox"/> C.2 bambino/a convivente con genitore disabile o affetto da grave infermità, con invalidità non inferiore al 75% con relativa certificazione
<input type="checkbox"/> C.3 fratello che frequenta lo stesso servizio nell'anno scolastico a cui si riferisce la domanda
<input type="checkbox"/> C.4 fratello minore di anni 6
<input type="checkbox"/> C.5 fratello di età compresa tra i 6 e i 10 anni
<input type="checkbox"/> C.6 bambino/a con fratello/sorella disabile di fatto convivente fino a 17 anni compresi, con disabilità certificata dall'Az.USL competente

### SI IMPEGNA A

<input type="checkbox"/> corrispondere, per la frequenza al Nido, la retta massima o quella che verrà successivamente determinata in applicazione della domanda di agevolazione tariffaria con allegata l'Attestazione ISEE (Indicatore delle Situazione Economica Equivalente, ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i.), valevole per l'accesso agevolato ai servizi, nella consapevolezza che in caso di mancato pagamento delle rette di frequenza, il Comune di Dozza potrà procedere alla sospensione dal servizio nido;
<input type="checkbox"/> corrispondere la retta per il servizio di prolungamento richiesto, stabilita in € 22,91 mensili;
❖ <b>per la scadenza del presente bando al 08/06/2020</b>
<input type="checkbox"/> sottoporre la/il bambina/o, per cui presenta la domanda, alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (L.119/2017);

autorizzare il Comune di Dozza ad acquisire l' idoneità alla frequenza, attestante le avvenute vaccinazioni, direttamente presso l'Az.USL di competenza .....(indicare quale);

❖ **per la scadenza del presente bando al 30/11/2020 e al 29/01/2021**

sottoporre la/il bambina/o, per cui presenta la domanda, alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (L. 119/2017);

presentare direttamente all'Ufficio scuole del Comune di Dozza il certificato vaccinale con idoneità di frequenza rilasciato dall'Az. Usl oppure il certificato vaccinale scaricato dal fascicolo sanitario, entro la data di scadenza del presente Bando;

**DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE**

- in caso di non ottemperanza di quanto previsto dalla L. 119/2017 e senza motivazione sanitaria (autorizzata dalla pediatria di comunità previa presentazione di certificato rilasciato dal pediatra di libera scelta), sarà preclusa la frequenza al servizio;
- le eventuali attestazioni di pagamento del nido, finalizzate alla richiesta di bonus, saranno intestate al "soggetto pagante";
- le spese del nido saranno rese disponibili all'Agenzia delle Entrate per la formulazione della dichiarazione dei redditi pre-compilata (salvo opposizione da effettuare direttamente da parte dell'interessato c/o Agenzia delle Entrate);
- la richiesta di agevolazione tariffaria deve essere presentata entro il 30/06 di ciascun anno con allegata l'attestazione Isee in corso di validità, e comunque prima dell'effettivo inserimento al nido del/la bambino/a;
- ai sensi del D.Lgs. 196/2013 s.m.i. e del Regolamento europeo 2016/679, i dati personali sono obbligatoriamente raccolti e trattati in forma cartacea e/o automatizzata per finalità inerenti il presente procedimento. I dati saranno comunicati e diffusi esclusivamente con le modalità e nell'ambito previsto dalle regole applicabili al presente procedimento. Titolare del trattamento è il Comune di Dozza;
- i bambini ammessi hanno il diritto di frequentare il nido, anche negli anni successivi, confermando l'iscrizione con apposito modulo;
- l'amministrazione comunale è tenuta a procedere a controlli sulla veridicità e autenticità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Se dal controllo emerge che è stata resa una falsa dichiarazione, il dichiarante vedrà decadere i benefici ottenuti ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76, DPR 445/2000).

Il/La sottoscritto/a dichiara infine che il genitore non firmatario condivide le scelte e gli impegni sopra indicati.

Allegati:

- documento di riconoscimento del richiedente;
- attestazione del datore di lavoro di entrambi i genitori;
- certificazioni Az. Usl di cui al punto A.1;
- documentazione relativa alla condizione di precedenza di cui al punto A.3;
- documentazione relativa alla condizione di precedenza di cui al punto A.4;
- certificazione Ausl di cui al punto C.2;
- certificazione Ausl di cui al punto C.6 ;
- altro .....

Dozza, lì .....

Il Genitore/Tutore richiedente

.....

## COME VENGONO ATTRIBUITI I PUNTEGGI

### A. Hanno diritto di precedenza:

A.1 certificazione disabilità L. 104/92 dell'Az. U.S.L. competente;
A.2 orfano/a di uno o di entrambi i genitori, o riconosciuto/a da un solo genitore;
A.3 bambino/a seguito/a dai Servizi Sociali per gravi problematiche familiari (con relazione dei Servizi Sociali);
A.4 bambino/a in affidamento educativo o preadottivo;

Il punteggio di ammissione alla struttura risulta essere così definito:

### B. CONDIZIONE LAVORATIVA:

B.1 per ciascun Genitore che lavora	30 punti
B.2 sede lavorativa effettiva e prevalente a più di 20 Km (indipendentemente dalla sede della Ditta cumulabile con il punteggio "genitore che lavora")	3 punti
B.3 Genitore studente. Per "studente" s'intende persona iscritta e frequentante: Istituto Superiore d'Istruzione, corsi di laurea, di specializzazione post-laurea o affini, di durata almeno annuale* con obbligo di frequenza (*non sono cumulabili i punteggi della condizione di lavoratore con quella di studente se riferiti alla stessa persona)	30 punti

### C. CONDIZIONI SOCIO-FAMILIARI:

C.1 bambino/a convivente con un solo genitore (per separazione legale, divorzio, avviata istanza di separazione, ecc.)	40 punti
C.2 bambino/a convivente con genitore disabile o affetto da grave infermità, con invalidità non inferiore al 75% con relativa certificazione	40 punti
C.3 fratello che frequenta lo stesso servizio nell'anno scolastico a cui si riferisce la domanda	25 punti
C.4 fratello minore di anni 6	20 punti
C.5 fratello di età compresa tra i 6 e i 10 anni	15 punti
C.6 bambino/a con fratello/sorella disabile di fatto convivente fino a 17 anni compresi, con disabilità certificata dall'AUSL competente,	30 punti

A parità di punteggio, saranno validi i seguenti criteri di precedenza:

1. Bambini di maggiore età;
2. Bambini esclusi da graduatorie precedenti

A CURA DELL'UFFICIO- PUNTI ATTRIBUITI ALLA PRESENTE DOMANDA = TOTALE N.....

\*\*\*\*\*

SI ATTESTA DI AVER RICEVUTO IN DATA ODIERNA LA DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO RELATIVA A :

.....

Il Funzionario ricevente

.....