



Comune di Potenza
Unità di Direzione "Istruzione"

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ASILO NIDO (1)**



Il/la sottoscritto/a _____

residente in _____ via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo e-mail dove ricevere ogni comunicazione da parte dell' ufficio "Asili Nido" del Comune

in qualità di _____
(genitore, affidatario, altro)

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a _____

Nato/a a _____ il _____

nella seguente struttura educativa:

(barrare una sola struttura)

- **Asilo Nido di Via Adriatico**
- **Asilo Nido di Via delle Acacie**
- **Asilo Nido di Via Ionio**
- **Asilo Nido di Via F. S. Nitti**
- **Asilo Nido di Via Perugia (Via Firenze)**

A tal fine consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi previsti all'art. 76 del D.P.R. N.445 del 28/12/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia:

DICHIARA

PADRE	
Cognome e nome	
Data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio)
Titolo di studio	Professione
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

MADRE	
Cognome e nome	
Data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio)
Titolo di studio	Professione
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

Dati di famiglia	
Città di residenza	
Indirizzo	Telefono
Componenti il numero familiare n.	

Che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.

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 i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy; titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di potenza. Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Unità di Direzione "Istruzione";
- **di aver preso visione** del "Regolamento degli asili comunali" approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 42 dell'8/06/2006 e **di accettare** tutte le condizioni ivi stabilite;
- **di aver preso visione** della Deliberazione di Giunta Comunale n. 6 del 20/01/2015 di approvazione delle tariffe relative all'anno 2015 per il servizio di asilo nido e **di accettare** tutte le condizioni ivi stabilite ed in particolare che le tariffe vigenti fino al 31/12/2015 sono:

	<i>Fasce ISEE</i>	<i>Contribuzione percentuale a carico dell'utente</i>	<i>Costo mensile</i>
<i>1</i>	<i>fino a € 5.000,00</i>	<i>0% della tariffa massima</i>	<i>0</i>
<i>2</i>	<i>da € 5.000,01 a € 6.000,00</i>	<i>15% “ “ “</i>	<i>€ 49,05</i>
<i>3</i>	<i>da € 6.000,01 a € 8.000,00</i>	<i>25% “ “ “</i>	<i>€ 81,75</i>
<i>4</i>	<i>da € 8.000,01 a € 11.000,00</i>	<i>40% “ “ “</i>	<i>€ 130,80</i>
<i>5</i>	<i>Da € 11.000,01 a € 14.000,00</i>	<i>60% “ “ “</i>	<i>€ 196,20</i>
<i>6</i>	<i>Da € 14.000,01 a € 18.000,00</i>	<i>80% “ “ “</i>	<i>€ 261,60</i>
<i>7</i>	<i>> 18.000,01</i>	<i>100% “ “ “</i>	<i>€ 327,00</i>

- **di essere a conoscenza** della validità annuale (anno solare) delle tariffe e che pertanto, nel corso dell'anno 2016 le stesse potrebbero subire variazioni e, quindi **si impegna**, in base alla propria condizione dell'ultima attestazione ISEE relativa all'anno 2014, al pagamento della tariffa eventualmente rideterminata;
- **si impegna a pagare** la retta assegnata sulla base del valore ISEE dichiarato, (redditi 2014) in corso di validità;
- **si impegna a pagare la retta massima** se non comunica il valore ISEE relativo ai redditi dichiarati nell'anno 2014;
- **di essere a conoscenza** che per ulteriori figli successivi al primo che fruisca dello stesso servizio è prevista la riduzione del 50% sulla tariffa determinata secondo attestazione ISEE;
- **dichiara** che il figlio/a è in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni, secondo le attuali disposizioni di legge.

Fa presente che il bambino/a si trova nelle seguenti condizioni che danno titolo all'iscrizione **di diritto** al Nido:

Bambino portatore di handicap (L.104/1992-allegare attestato) _____

Bambino appartenente a famiglia con grave disagio sociale, economico o sanitario documentato dai Servizi Sociali del Comune, o segnalato dalle Istituzioni deputate alla tutela dei minori _____

Dichiaro altresì l'I.S.E.E per l'anno 2014 è pari ad € _____ e ne allego copia.

Si impegna a fornirne copia perentoriamente entro e non oltre il 31 agosto 2015 pena l'esclusione dalla graduatoria.

La graduatoria provvisoria sarà formulata attribuendo, alle domande prive di ISEE, il punteggio di 10 per le condizioni di cui alla lettera B punto 1.

Chiede per la formazione delle graduatorie di ammissione al Nido, il riconoscimento del punteggio corrispondente alle seguenti condizioni:

A CONDIZIONI PARTICOLARI DEL BAMBINO (2)	Punti
1) Figlio orfano di entrambi i genitori _____	<input type="checkbox"/> 23
2) Figlio orfano di un genitore, di genitori separati o divorziati, che vive in un nucleo familiare anagrafico senza altri adulti oltre il genitore (allegare copia sentenza separazione/divorzio) _____	<input type="checkbox"/> 22
3) Figlio di genitori non sposati e non conviventi né di fatto né anagraficamente che vive con uno dei due genitori _____	<input type="checkbox"/> 22
4) Figlio di genitori, riconosciuti entrambi invalidi dal 74% al 100%	<input type="checkbox"/> 21
5) Figlio di genitori di cui uno riconosciuto invalido dal 74% al 100%	<input type="checkbox"/> 20
6) Bambino in lista di attesa nella graduatoria Nidi anno educativo 2014-15	<input type="checkbox"/> 3
B CONDIZIONI LAVORATIVE DEI GENITORI (3)	
1) Genitori entrambi lavoratori a tempo pieno: - se appartenenti a nuclei familiari con Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) da 0,00 ad € 30.000,00 _____	<input type="checkbox"/> 12
- se appartenenti a nuclei familiari con Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) pari o superiore ad € 30.000,01 _____	<input type="checkbox"/> 10
2) Genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno e l'altro part-time o lavoratore precario (orario settimanale inferiore a 30 ore) _____	<input type="checkbox"/> 9
3) Genitori entrambi lavoratori precari _____	<input type="checkbox"/> 8
4) Genitori di cui uno lavoratore l'altro non occupato _____	<input type="checkbox"/> 7
5) Genitori entrambi non occupati _____	<input type="checkbox"/> 6
C CONDIZIONI PARTICOLARI DEL NUCLEO FAMILIARE	
1) Genitori con un familiare convivente riconosciuto invalido dal 74% al 100% (4)	<input type="checkbox"/> 6
2) Genitori con altro/altri figlio/i frequentante/i un Asilo Nido comunale Figli n. ____ punti 1 per figlio _____ = _____	
3) Genitori, comunque residenti nella città di Potenza, entrambi lavoratori, con sede di lavoro (debitamente documentata) in un Comune, della Regione Basilicata, diverso da Potenza. Per ognuno _____	<input type="checkbox"/> 1
4) Genitori, residenti nella città di Potenza, entrambi lavoratori con sede di lavoro (debitamente documentata) fuori della Regione Basilicata. Per ognuno _____	<input type="checkbox"/> 2
5) Genitori con altri figli fino a 14 anni Figli n. ____ punti 1 per figlio (escluso il figlio per cui si fa domanda) = _____	
6) Genitori che iscrivono fratelli gemelli. Fratelli gemelli n. ____ punti 2 per fratello gemello = _____	
TOTALE PUNTEGGIO _____	

Nei confronti della graduatoria provvisoria gli interessati potranno presentare osservazioni e/o rilievi entro e non oltre 7 giorni dall'affissione della stessa all'Albo Pretorio (Regolamento Asili comunali, art.6)

ALLEGA:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- ultima attestazione ISEE (redditi 2014) in corso di validità.

Firma

Data.....

NOTE:

- 1) Sono ammessi alla frequenza degli Asili Nido comunali i bambini e le bambine di età compresa tra i tre mesi e trentasei mesi nel giorno dell'apertura dell'anno educativo, di qualunque nazionalità, residenti nel Comune di Potenza. Qualora, previo accoglimento di tutte le istanze degli utenti residenti nel Comune di Potenza, dovessero risultare ancora disponibili dei posti, è possibile accogliere le domande degli utenti non residenti, a condizione che gli stessi accettino l'applicazione della tariffa massima, senza alcuna agevolazione;
- 2) I punteggi di cui alla lettera A non sono cumulabili tra loro, né con le altre condizioni di punteggio di cui alle lettere B e C ad eccezione del punto 6) della lettera suddetta.
- 3) Per "lavoratore part-time" si intende il lavoratore con orario settimanale inferiore a 30 ore.
Per "lavoratore precario" si intende il lavoratore assunto con contratto a tempo determinato, di durata non superiore a mesi 6, a prescindere da eventuali possibilità di proroga del contratto. I borsisti, i tirocinanti, gli studenti con obbligo di frequenza sono considerati "precari" o a "tempo pieno" in relazione al periodo lavorativo o tirocinio o studio ancora da effettuare a partire dal 16 settembre. Il genitore impegnato nel servizio di leva è da considerarsi lavoratore "precario" o a "tempo pieno" in relazione al servizio, ancora da effettuare a partire dal 16 settembre, nonché all'eventuale diritto di conservazione del proprio posto di lavoro. I lavoratori occasionali sono considerati "lavoratori precari".
Per "non occupato" si intendono i disoccupati, casalinghi/e, cassintegrati, lavoratori in mobilità, tirocinanti, studenti senza obbligo di frequenza, inabili al lavoro senza reddito.
- 4) Il genitore con un familiare convivente riconosciuto invalido è tenuto ad allegare il certificato di invalidità.
- 5) Per il rilascio della certificazione ISEE l'utente può avvalersi dell'assistenza di personale qualificato dell'Unità di Direzione "Sicurezza Sociale"- Sportello Unico Prestazioni sociali agevolate - Via Lacava, 2 – Potenza, dei centri di Assistenza Fiscale (CAAF) o della sede Inps di Potenza.
- 6) La dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del nucleo familiare, redatta su modello approvato con D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013 (certificazione ISEE) relativa ai redditi dell'anno 2014 ove non allegata alla presente domanda, dovrà essere presentata entro e non oltre il 31 agosto 2015, pena l'esclusione dalla graduatoria.
- 7) In caso di ammissione, tutte le condizioni autocertificate, per le quali l'interessato ha ottenuto l'utile collocazione in graduatoria, dovranno essere certificate insieme a quella delle vaccinazioni obbligatorie eseguite dal/la bambino/a, rilasciata dal medico d'igiene e sanità.