



Domanda per l'ammissione ai nidi di infanzia

Dati relativi al Bambino

Cognome _____	Nome _____
Cod.Fiscale _____	Nato a _____ il _____
Residente a _____	in Via _____

Dati relativi ai Genitori

Padre: Cognome _____	Nome _____	C.F. _____
Residente a _____	in Via _____	
Recapiti telefonici : _____		
e.mail: _____		
Madre: Cognome _____	Nome _____	C.F. _____
Residente a _____	in Via _____	
Recapiti telefonici : _____		
e.mail: _____		

Barrare il modulo orario prescelto, indicando nei riquadri l'eventuale ordine di preferenza con 1,2,3:

ASILO NIDO L'ALBERO INCANTATO - VIA MONTORSOLI 332 VAGLIA

CORTO

MEDIO

LUNGO

INGRESSO	USCITA
dalle ore 7,30	alle ore 13,00
alle ore 9,30	alle ore 14,00

INGRESSO	USCITA
dalle ore 7,30	dalle ore 15,00
alle ore 9,30	alle ore 15,30

INGRESSO	USCITA
dalle ore 7,30	dalle ore 16,00
alle ore 9,30	alle ore 17,30

Il modulo orario con uscita dalle 13,30 e alle 14,00 non prevede il riposo pomeridiano
 gli orari oltre le 14,00 sono a numero limitato e soggette ad ordine di graduatoria

La quota di compartecipazione è calcolata in base all'ISEE di cui al DPCM 15/2013, la mancata presentazione dell'attestazione ISEE entro il 31.07.2020 comporterà l'applicazione della quota massima

QUOTA DI COMPARTICIPAZIONE

FASCE	VALORE ISEE		MODULI ORARI			MENSA
			corto	medio	lungo	a pasto
	Da Euro	a Euro	Euro	Euro	Euro	Euro
1	0	5.000,00	66,25	81,54	91,73	1,00
2	5.000,01	7.000,00	132,50	152,88	178,36	2,00
3	7.000,01	11.000,00	183,46	214,03	244,61	3,00
4	11.000,01	15.000,00	214,03	249,70	285,38	3,00
5	15.000,01	18.000,00	244,61	285,38	326,14	3,00
6	18.000,01	22.000,01	259,90	310,86	346,53	3,00
7	22.000,01	25.000,01	275,18	321,05	366,91	3,00
8	25.000,01	28.000,00	290,47	336,34	387,30	3,00
9	28.000,01	30.000,00	305,76	356,72	407,68	3,00
10	30.000,01	32.500,00	321,05	372,01	428,06	3,00
11	oltre 32.500,00		336,34	392,39	448,45	3,00

Quota iscrizione da versare ad inizio ciclo: (non sono previste riduzioni/ esenzioni)

€ 150,00 per bambini che frequentano 2 anni di asilo - € 100,00 per bambini che frequentano 1 anno di asilo
 La quota andrà versata in caso di ammissione del bambino all'atto della conferma di iscrizione.

Il/la sottoscritto/a padre/madre _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____

CHIEDE

L'ammissione del figlio/figlia _____
presso l'asilo nido _____ nella fascia orario sopra riportata

consapevole ai sensi della L. 445/2000 della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti:

DICHIARA

A - La composizione del nucleo familiare, compreso il richiedente:

cognome e nome	nato a	il	relazione parentela

B - Le caratteristiche del nucleo familiare (barrare a sinistra la casella di riferimento)

		PUNTI
1	Problematiche socio-familiari presenti nel nucleo familiare (sia genitori, sia bambini) documentate dai servizi pubblici competenti	21
2	Nucleo monoparentale: vedovanza - un solo genitore ha riconosciuto il figlio	14
3	Genitori separati legalmente o divorziati per i quali risulti l'affidamento del bambino ad un solo genitore (documentazione da allegare: sentenza del Tribunale n° _____ del _____ sentenza di separazione n° _____ del _____) Nucleo familiare in via di dissociazione debitamente documentato: istanza di separazione già depositata, non coniugati separati di fatto per i quali risulti l'affidamento del bambino ad un solo genitore Non cumulabile con il punteggio sulla situazione lavorativa del genitore che non è presente nel nucleo	7
4	Fratello o sorella invalidi o disabili (L.104/92, invalidità civile, cecità assoluta, cecità con residuo visivo e/o cecità parziale con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10% (L.382/70, 138/01 e 508/88), sordità (L.95/2006)* e situazioni similari debitamente documentate dai competenti organi sanitari territoriali) allegare obbligatoriamente la documentazione <small>* estratto della Legge 95/2006 "... si considera sordo il minorato sensoriale dell'udito affetto da sordità congenita o acquisita durante l'età evolutiva che gli abbia compromesso il normale apprendimento del linguaggio parlato, purché la sordità non sia di natura esclusivamente psichica o dipendente da causa di guerra, di lavoro o di servizio";.</small>	8
5	Padre o madre invalidi o disabili (L.104/92, invalidità civile, cecità assoluta, cecità con residuo visivo e/o cecità parziale con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10% (L.382/70, 138/01 e 508/88, sordità (L.95/2006)* La percentuale considerata è pari o superiore al 67% (allegare obbligatoriamente la certificazione) <small>* estratto della Legge 95/2006 "... si considera sordo il minorato sensoriale dell'udito affetto da sordità congenita o acquisita durante l'età evolutiva che gli abbia compromesso il normale apprendimento del linguaggio parlato, purché la sordità non sia di natura esclusivamente psichica o dipendente da causa di guerra, di lavoro o di servizio";.</small>	10
6	Padre o madre con gravi patologie per cui è stata avanzata istanza per il riconoscimento di invalidità o disabilità (allegare obbligatoriamente l'istanza)	4
7	Coabitazione con un adulto con disabilità (presenza nel nucleo familiare di adulti conviventi con legami parentali fino al 3° grado, in continuo bisogno di assistenza (debitamente certificata: L.104/92 con connotazione di gravità, invalidità civile al 100% con accompagnamento, cecità assoluta) allegare certificazione	4
8	Nuova gravidanza in corso (documentata)	1

C - Il numero dei fratelli conviventi (indicare il n° a lato) n°

1	fino a 3 anni (bambini nati dal 01.01.2017) punti 4 per ogni fratello		
2	da 3 a 11 anni (bambini nati dal 01.01.2009 al 31.12.2016) punti 2 per ogni fratello		

D - La condizione del bambino (per cui si fa domanda)

1	Bambino adottato/in affidamento preadottivo o familiare - entro l'anno di riferimento	1
---	--	---

2	Bambino già presente nella lista di attesa nell'anno educativo precedente che non abbia rinunciato al posto in graduatoria e non sia stato beneficiario di contributi regionali	1
3	Fratello gemello per il quale si fa domanda - cumulabile con il punteggio fratelli conviventi	1 per ogni gemello
4	Bambino con disabilità certificata	Riserva

E - La situazione lavorativa dei genitori**

Orario di lavoro contrattuale (esclusi straordinari)		punti	Padre	punti	Madre
1	per un impegno lavorativo pari o superiore a 35 ore settimanali	7		7	
2	per un impegno lavorativo da 34 a 30 ore settimanali	6		6	
3	per un impegno lavorativo da 29 a 25 ore settimanali	4		4	
4	per un impegno lavorativo da 24 a 20 ore settimanali	3		3	
5	per un impegno lavorativo sotto le 20 ore settimanali	2		2	
6	Studenti - richiesta iscrizione all'a.s. in corso - formazione - a.a. in corso) alla scuola/facoltà/corso formazione : non cumulabile con punteggio ore lavorative	2		2	
7	Iscrizione al Centro per l'Impiego (autocertificata)	1		1	

** Note "Situazione lavorativa dei genitori": L'incarico di ricerca universitaria oppure a tirocinio o corso di specializzazione post laurea obbligatorio per l'esercizio della professione oppure praticantato abilitante per iscrizione ordine professionale sono equiparati a lavoro autonomo.

I casi in cui nel contratto di lavoro non sia precisato il monte orario (contratti a chiamata) il monte orario deve essere riferito alla media settimanale del monte ore lavorato. I lavoratori in cassa integrazione, devono specificare il monte ore lavorato settimanalmente da contratto (senza la riduzione dovuta alla cassa integrazione); la condizione di lavoratore in mobilità viene equiparata alla situazione di genitore "Disoccupato con iscrizione al Centro per l'Impiego".

per i lavoratori autonomi indicare anche : partita I.V.A. e/o iscrizione Camera Commercio e Albi professionali

Lavoro padre (denominazione completa e sede) :

Lavoro madre (denominazione completa e sede) :

TOTALE PUNTEGGIO COMPLESSIVO	
-------------------------------------	--

L'inserimento prioritario in graduatoria, a parità di punteggio, si effettua nell'ordine che segue indicare con una crocetta l'eventuale voce:

- figli residenti nello stesso nucleo familiare nati dal 1/1/2007 al 31/12/2009;
- fratelli minori di 11 anni non residenti con il bambino per cui si fa domanda, ma in affidamento congiunto all'altro genitore; detta situazione deve essere documentata allegando sentenza del Tribunale
- bambini inseriti nell'anno educativo precedente che si sono dovuti ritirare in corso d'anno per comprovati motivi di salute
- la maggiore età del bambino

Le graduatoria provvisoria sarà affissa per 10 giorni consecutivi, all'Albo pretorio del Comune di Vaglia e sarà consultabile, anche telefonicamente, presso l'ufficio servizi educativi. Eventuali opposizioni dovranno essere presentate dagli interessati entro e non oltre lo stesso termine di 10 giorni dell'affissione, non fa fede il timbro postale. Il Responsabile del Settore VI Servizi alla Persona, nel rispetto dei principi di autotutela, si pronuncia con lettera scritta entro 10 giorni dal ricevimento della stessa opposizione. Avverso l'atto di approvazione è ammesso ricorso agli strumenti di tutela giurisdizionale prevista dal vigente ordinamento. Per la tutela non giurisdizionale degli interessi dei cittadini il Difensore civico interviene su iniziativa dei cittadini singoli o associati o di propria iniziativa nei casi di ritardi, irregolarità, omissioni nell'attività e nei comportamenti degli uffici comunali.

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 D.Lvo 196 del 30.06.2003)

Finalità della raccolta: il trattamento dei dati forniti o comunque acquisiti dal Comune di Vaglia in fase istruttoria persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento.

Modalità di trattamento: Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei.

Obbligo di comunicazione: la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento dei procedimenti amministrativi. indicazione delle informazioni richieste può precludere tale valutazione ed escludere il richiedente dalla graduatoria.

Comunicazione e diffusione: I dati forniti potranno venire a conoscenza del personale del Comune di Vaglia individuato quale Incaricato del trattamento e della cooperativa che gestisce il servizio per conto dell'Ente quale responsabile del trattamento; alcune informazioni potranno inoltre essere comunicate a Pubbliche amministrazioni e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti. La comunicazione o la diffusione dei dati avverrà comunque nei modi previsti dalla legge o da regolamenti vigenti.

Titolare e Responsabile: Titolare del trattamento è il Comune di Vaglia Piazza Corsini 3 - VAGLIA.
Responsabile del Trattamento è il Responsabile del Settore VI Servizi alla Persona.

Diritti dell'interessato: All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al D.lgs. n. 196/2003 e D.Lgs. N.101/2018 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.

Responsabile dei dati Dott.Michele Pratesi mail: privacy@comune.vaglia.fi.it

Il sottoscritto, con riferimento alla presente domanda dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.lgs.196/2003.

data _____

IL DICHIARANTE

firma _____

EVENTUALE DOMICILIO AL QUALE INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI:

Allega alla presente:

- 1) certificazioni per ottenere i punteggi alle voci dove è richiesta copia della relativa documentazione
- 2) copia del documento di identità del sottoscrittore