

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI ASILO NIDO
ANNO EDUCATIVO 2016/2017**

SCADENZA BANDO ORE 12:30 DEL 2/05/2016: LE DOMANDE DEVONO ESSERE PRESENTATE ALL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO DEL COMUNE NEI GIORNI DI APERTURA AL PUBBLICO

Io sottoscritto/a genitore, dopo aver letto e preso conoscenza del bando per la presentazione delle domande per i servizi di Asilo Nido per l'anno educativo 2016/2017:

DATI DEL GENITORE

COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
Nato/a _____ il _____ residente nel Comune di Barberino di Mugello, Via/P.zza _____ n _____ tel _____	

CHIEDO:

L'iscrizione per mio/a figlio/a:

DATI DEL BAMBINO/A

COGNOME E NOME _____
Nato/a a _____ il _____ e residente nel Comune di Barberino di Mugello all'indirizzo sopra specificato

Ai seguenti servizi educativi di asilo nido per l'anno educativo 2016/2017:

(barrare con una croce una o più delle opzioni sotto riportate)

SERVIZIO MATTUTINA (orario 8,30 – 14,30) ☐	SERVIZIO PRE NIDO (orario 7,30-8,30) (orario 7,30 – 18,00) ☐
SERVIZIO GIORNALIERO (orario 8,30 – 16,30) ☐	SERVIZIO POST NIDO (orario 16,30-18,00) ☐

Faccio presente che la fascia di età di mio/a figlio/a, riferita alla data del 1/9/2016, è:

Età inferiore a ☐	Età fra i ☐	Età fra i ☐
12 mesi	12 e 23 mesi	24 e 36 mesi

I genitori dei bambini lattanti (3-12 mesi) che, al compimento dell'anno del bambino/a, vogliono iscriverlo/a al servizio giornaliero devono qui indicare l'orario scelto:

SERVIZIO GIORNALIERO (orario 8,30-16,30) ☐

SERVIZIO POST NIDO (orario 16,30-18,00) ☐

DICHIARO

Ai sensi degli Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente a verità, sotto la propria personale responsabilità

1. che, ai fini della attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria, la mia posizione lavorativa e quella del mio coniuge/compagno è la seguente:

(barrare con una croce le sole ipotesi che ricorrono)

DICHIARANTE	CONIUGE/COMPAGNO/A
☐ lavoratore/lavoratrice con orario di lavoro superiore a 36 ore settimanali.	☐ lavoratore/lavoratrice con orario di lavoro superiore a 36 ore settimanali.
☐ lavoratore/lavoratrice con orario di lavoro da 30 a 36 ore settimanali.	☐ lavoratore/lavoratrice con orario di lavoro da 30 a 36 ore settimanali.
☐ lavoratore/lavoratrice con orario di lavoro inferiore a 30 ore settimanali.	☐ lavoratore/lavoratrice con orario di lavoro inferiore a 30 ore settimanali.
☐ lavoratore/lavoratrice a tempo pieno o part time che presta la propria attività lavorativa fuori dal comune di residenza (distanza tra luogo di lavoro e Comune oltre 15 km)	☐ lavoratore/lavoratrice a tempo pieno o part time che presta la propria attività lavorativa fuori dal comune di residenza (distanza tra luogo di lavoro e Comune oltre 15 km)
☐ lavoro in casa	☐ lavoro in casa
☐ disoccupato/a, licenziato/a con iscrizione di almeno sei mesi al centro per l'impiego	☐ disoccupato/a, licenziato/a con iscrizione di almeno sei mesi al centro per l'impiego
☐ lavoratore/lavoratrice con contratto a tempo determinato di durata non superiore a sei mesi.	☐ lavoratore/lavoratrice con contratto a tempo determinato di durata non superiore a sei mesi.
☐ casalingo/a, pensionato/a	☐ casalingo/a, pensionato/a
☐ studente/studentessa non lavoratore in corso regolare di studio	☐ studente/studentessa non lavoratore in corso regolare di studio
	☐ residente nel Comune di _____

2. che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:
(specificare i nomi dei componenti la famiglia, le relazioni di parentela e la data di nascita)

COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA (rispetto al dichiarante)	DATA E LUOGO DI NASCITA
	dichiarante	

ed inoltre: (barrare con una croce le sole ipotesi che ricorrono)

3. ☐ che il proprio nucleo è composto da genitore separato o divorziato e dal bambino/a.
4. ☐ che il proprio nucleo familiare è composto da genitore e figlio naturale riconosciuto da un solo genitore o genitore vedovo e figlio.
5. ☐ che il figlio/a per il/la quale si chiede l'iscrizione ha un handicap certificato (allegare obbligatoriamente certificazione ASL).
6. ☐ che nel proprio nucleo un genitore ha una inabilità tale da non consentire al medesimo attività lavorativa oppure presenza di inabilità grave di un fratello del minore per il quale si chiede l'iscrizione al Nido. (allegare obbligatoriamente certificazione ASL).
7. ☐ che il nucleo familiare è composto da genitori e conviventi non in grado di assistere il minore (allegare obbligatoriamente la relativa certificazione medica)
8. ☐ che sono presenti n. _____ familiari conviventi bisognosi di assistenza (allegare obbligatoriamente la relativa certificazione ASL).
9. ☐ che la madre del bambino /a per cui si chiede l'iscrizione al Nido è in stato di gravidanza.
10. ☐ che era stata precedentemente presentata domanda al Comune di Barberino, per lo stesso figlio, in occasione del bando di aprile 2015.
11. ☐ che consegnerò successivamente, all'Ufficio protocollo del Comune, domanda di agevolazione tariffaria con copia di attestazione ISEE, consapevole che l'agevolazione tariffaria sarà applicata solo a partire dal mese successivo a quello di presentazione al protocollo di tale richiesta. Sono altresì consapevole che nel caso in cui non sia presentata alcuna dichiarazione relativa all'ISEE sarà contabilizzata la tariffa massima per la frequenza.

DICHIARO INOLTRE

☐ che il valore dell'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € ¹
del quale allego in copia la relativa attestazione.

☐ di non voler usufruire delle riduzioni tariffarie stabilite in base all'ISEE perché intende pagare la retta mensile massima;

-----*****-----

Il/la sottoscritto/a prende atto che la domanda sarà esclusa dalla graduatoria per l'ammissione al servizio da settembre 2016 per i seguenti motivi:

- a) ricevimento della domanda successivamente alle ore **12:30 del giorno 2 maggio 2016** all'Ufficio URP del Comune;
- b) difetto di uno o più requisiti di ammissione;
- c) mancata sottoscrizione in calce alla domanda;
- d) incompleta compilazione del modulo di domanda,
- e) dichiarazioni illeggibili;

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allego alla presente (descrivere qui gli allegati alla presente domanda):

- 1. copia di un documento di identità valido (allegato obbligatorio)**
- 2. attestazione ISEE**
- 3. _____**

Data _____

FIRMA _____

¹ Indicare qui il valore dell'indicatore ISEE desumibile dalla attestazione ISEE rilasciata dopo il 1/1/2016;