



Nido d'Infanzia Piccolo Principe

N° Domanda
Consegnata il _____

**AL SINDACO
del Comune di Alassio**

NIDO D'INFANZIA COMUNALE "PICCOLO PRINCIPE"
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO

____ I ____ sottoscritt _____ nato a _____
il _____ residente a _____ ()
Via _____ n. _____ tel. _____
Cellulare madre _____ Cellulare padre _____
e-mail _____ PEC _____

() esercitante attività lavorativa ad Alassio,

() non esercitante attività lavorativa ad Alassio;

CHIEDE

l'iscrizione al Nido d'infanzia "Piccolo Principe"

del/la figlio/a _____
nato/a _____ () il _____
residente a _____, con il genitore _____ *

Sesso:

- Maschio
 Femmina

ALLEGA:

- dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Firma del genitore

AVVERTENZA: la richiesta di iscrizione deve essere firmata dai soggetti esercitanti la patria potestà ovvero affidatari. Si precisa inoltre che i dati indicati nella dichiarazione sostitutiva verranno considerati per l'attribuzione del punteggio ed in base a quest'ultimo si stilerà la graduatoria di accesso al Servizio.

* rientra nella graduatoria dei residenti il bambino residente ad Alassio, insieme ad almeno un soggetto esercente la patria potestà. (un genitore o un affidatario).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il _____ residente a _____ via _____ n. _____

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA QUANTO SEGUE:

1. Priorità

- Bambino appartenente a nucleo familiare con gravi difficoltà nei compiti di cura, accudimento o educativi (documentate con relazione dell'Assistente Sociale Area Minori Comune di Alassio e/o dell'U.O.Consultoriale, previo colloquio).
- Bambino diversamente abile (ex lege n. 104/92)
(allegare copia verbale commissione medica A.S.L.).

2. Situazioni particolari del nucleo familiare

- il bambino è riconosciuto da un solo genitore con il quale vive
 - () non ha ricostruito nucleo familiare
 - () ha ricostruito nucleo familiare
(autocertificazione)
- il bambino è riconosciuto da entrambi i genitori che non convivono o sono separati/divorziati e il bambino vive con un solo genitore che non ha ricostruito nuovo nucleo familiare
(documentare con relazione dell'Assistente Sociale, fissando appuntamento)
 - () l'altro genitore non convivente con il bambino è irreperibile o manca per detenzione, emigrazione o per altri gravi motivi
(documentare con relazione dell'Assistente Sociale, fissando appuntamento)
- il bambino è riconosciuto da entrambi i genitori che non convivono o sono separati/divorziati e il bambino vive con un solo genitore che ha ricostruito nuovo nucleo familiare
(documentare con relazione dell'Assistente Sociale, fissando appuntamento)
 - () l'altro genitore non convivente con il bambino è irreperibile o manca per detenzione, emigrazione o per altri gravi motivi
(documentare con relazione dell'Assistente Sociale, fissando appuntamento)

3. Casi particolari

- gravidanza della madre al momento dell'iscrizione.
(allegare copia del certificato medico)
- bambino orfano di un genitore
- bambino orfano di entrambi i genitori
- bambini gemelli

4. Consistenza nucleo familiare

(indicare tutti i componenti del proprio nucleo familiare, come realmente composto, comprensivo del dichiarante)

Nome e Cognome	Codice fiscale	Età	Parentela con il bambino
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Eventuale invalidità dei familiari

- Presenza di genitore portatore di handicap o con invalidità superiore al 74% (allegare copia verbale Commissione Medica A.S.L.).
- Presenza di fratello diversamente abile convivente ai sensi della L.104/92 (allegare copia verbale Commissione Medica A.S.L.).
- Presenza di altro familiare convivente portatore di handicap o con invalidità superiore al 74% (allegare copia verbale Commissione Medica A.S.L.).

5. Occupazione dei genitori, al momento dell'iscrizione.

MADRE: Professione _____

Ditta/Ente o altro _____ Località _____ Tel _____

- () Lavoratrice autonoma;
- () Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato;
- () Lavoratrice dipendente precaria (supplente, a tempo determinato, lavoratore atipico);
- () Lavoratrice dipendente a tempo determinato con almeno 2 anni di avvenuta riassunzione presso lo stesso datore di lavoro;
- () Casalinga;
- () Disoccupata iscritta al collocamento da almeno tre mesi (allegare documento attestante lo stato di disoccupazione).
(barrare una sola casella)

Orario di lavoro

- Sino a 18 ore lavorative settimanali;
- Da 19 a 29 ore lavorative settimanali
- Da 30 a 35 ore lavorative settimanali
- Oltre 36 ore lavorative settimanali;

PADRE: Professione _____

Ditta/Ente altro _____ Località _____ Tel _____

- () Lavoratore autonomo;
- () Lavoratore dipendente a tempo indeterminato;
- () Lavoratore dipendente precario (supplente, a tempo determinato, lavoratore atipico);
- () Lavoratore dipendente a tempo determinato con almeno 2 anni di avvenuta riassunzione presso lo stesso datore di lavoro;
- () Disoccupato iscritto al collocamento da almeno tre mesi (allegare documento attestante lo stato di disoccupazione);
- () Inoccupato (nel caso non rientri nella situazione precedente).
(barrare una sola casella)

Orario di lavoro

- Sino a 18 ore lavorative settimanali;
- Da 19 a 29 ore lavorative settimanali
- Dal 30 a 35 ore lavorative settimanali
- Oltre 36 ore lavorative settimanali

6. Orario prescelto per la frequenza all'Asilo Nido

- () Mattino corto (entrata 9.00-9.30 uscita 13.00-13.30 – max 4 ore)
- () Mattino pieno (entrata 7.30-9.30 uscita 13.00-13.30 – max 6 ore)
- () Giornata corta (entrata 7.30-9.30 uscita 15.30-16.00 - max 8.5 ore)
- () Giornata piena (entrata 7.30-9.30 uscita 16.30-17.30 - max 10 ore)

Tale scelta può essere modificata in qualsiasi momento dell'anno, compilando il modulo di richiesta fornito dal Servizio Politiche Sociali. La decorrenza della nuova modalità di frequenza e l'applicazione della retta relativa avranno corso dal 1° giorno del mese successivo.

- Richiesta retta nido personalizzata (presentare ISEE al momento dell'inserimento del minore)**
- Rinuncia alla prestazione agevolata**

In caso di parità di punteggio

- A parità di punteggio entra il bambino minore d'età
- Nel caso di ulteriore parità entra il bambino con l'Isce inferiore

Altro da segnalare: _____

DICHIARA INOLTRE:

- *Di impegnarsi a rispettare le prescrizioni contenute nel vigente Regolamento di gestione dell'Asilo Nido;*
- *Di impegnarsi a mettersi in contatto, tassativamente entro un massimo di sette giorni dal ricevimento della comunicazione di ammissione, con il Coordinatore del Servizio asilo nido per concordare tempi e modalità per l'accesso al servizio e sottoscrivere la dichiarazione formale di accettazione delle norme del presente regolamento o l'eventuale rinuncia all'inserimento, pena la decadenza del posto.*
- *Di impegnarsi, nel caso di inserimento, a versare la retta di frequenza prevista entro e non oltre il giorno 15 del mese successivo alla frequenza secondo le modalità indicate dall'Ufficio Politiche Sociali;*
- *Di impegnarsi a rispettare l'orario di accesso del bambino al fine di consentire il regolare e corretto funzionamento dell'attività educativa;*
- *Di essere a conoscenza che l'assenza non motivata, protratta oltre dieci giorni consecutivi, darà luogo alla dimissione d'ufficio del bambino, con comunicazione scritta inviato alla famiglia e procedendo alla sostituzione del minore con altro inserito in graduatoria.*
- *Che l'assenza del bambino non dovuta a malattia o a gravi e comprovati motivi sanitari dei familiari, valutati dal Servizio Politiche Sociali, a seguito di colloquio con l'Assistente Sociale, protratta per più di 60 giorni consecutivi, potrà dar luogo alla dimissione d'ufficio del bambino dandone comunicazione scritta alla famiglia e procedendo alla sostituzione del minore con altro inserito in graduatoria.*
- *Di autorizzare qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati,*
- *Di impegnarsi a produrre i documenti eventualmente richiesti dall'Ufficio Politiche Sociali del Comune di Alassio nell'ambito di tali verifiche,*
- *Di essere consapevole che i dati forniti nella presente dichiarazione vengono trattati dal Comune di Alassio con la riservatezza e nel rispetto del D.lgs.196/2003 per i fini istituzionali del servizio e che è possibile chiederne la correzione e consultazione ed opporsi al loro trattamento, qualora esso avvenga in violazione di legge,*

ELENCO ALLEGATI:

- 1) _____
- 2) _____

Il/La dichiarante

(ATTENZIONE: bisogna firmare presso Lo Sportello di cittadinanza dell'Ufficio Politiche Sociali davanti all'incaricato della raccolta. Nel caso la domanda sia spedita o consegnata da altri si deve allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che il/la dichiarante ha sottoscritto la presente dichiarazione in mia presenza
Alassio, lì _____ L'addetto _____