



Amministrazione destinataria
Comune di Borgo Valbelluna

Ufficio destinatario
Ufficio scolastico

Domanda di iscrizione al servizio di nido integrato

anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

del bambino

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di nido integrato comunale per l'anno scolastico sopra indicato (e per l'intero ciclo scolastico) con la seguente frequenza giornaliera

<input type="radio"/>	intera giornata (07:30 – 16:15)
<input type="radio"/>	orario prolungato (07:30 – 17:15) <small>(L'Amministrazione comunale si riserva, previa valutazione, di confermare successivamente questa opzione in relazione al numero di richieste pervenute)</small>
<input type="radio"/>	mezza giornata (07:30 – 13:00 pasto compreso)

I bambini che frequentano il tempo parziale potranno mantenere tale modalità di frequenza per tutto il periodo di iscrizione o passare al tempo pieno, su richiesta e avallo del servizio comunale competente, diversamente coloro che effettuano il tempo pieno, invece, potranno passare al tempo parziale solo per comprovata necessità (es. perdita dell'occupazione, riduzione dell'orario lavorativo) e previa approvazione del servizio comunale competente.

Secondo figlio frequentante contemporaneamente il servizio di nido integrato

<input type="radio"/>	sì
<input type="radio"/>	no
Che venga somministrata al/la proprio/a figlio/a una dieta speciale	
<input type="radio"/>	sì
pertanto allega copia della certificazione medica per dieta speciale	
<input type="radio"/>	no

Servizio di scuolabus

sì

Fermata chiesta (da convalidare)

no

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di impegnarsi al pagamento della tariffa prevista annualmente dall'Amministrazione comunale entro l'ultimo giorno del mese successivo al bimestre di riferimento consapevole che in caso di inadempienza nel pagamento della tariffa dovuta decorso il termine di scadenza, si provvederà ad un primo sollecito, e, in caso di ulteriore inadempimento, ad una seconda diffida con termine di pagamento, oltre il quale si provvederà alla riscossione coattiva addebitando all'utente spese e interessi di mora
- di essere a conoscenza che la somma da versare al momento dell'accettazione dell'iscrizione a titolo di caparra confirmatoria e corrispondente a una retta mensile (retta ordinaria residenti dell'anno educativo in corso), verrà detratta con la retta prevista per il mese di giugno
- di essere a conoscenza che il servizio è tacitamente confermato ogni anno per l'intero ciclo salvo disdetta formale da presentarsi agli uffici competenti
- di essere a conoscenza che l'eventuale disdetta al servizio presentata successivamente all'accettazione dell'iscrizione, e quindi anche in corso dell'anno scolastico, non dà luogo alla restituzione della caparra confirmatoria
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione inerente la situazione del proprio nucleo familiare e comunque in merito a quanto qui dichiarato (residenza, ecc.)

AUTORIZZA

- gli educatori del nido integrato a condurre il/la bambino/a al di fuori della struttura comunale di asilo nido Integrato per passeggiate, visite e progetti di continuità con la scuola dell'infanzia, sempre che tali uscite non prevedano l'impiego di automezzi
- l'Amministratore Comunale e gli operatori del Nido Integrato all'utilizzo dell'immagine del/la bambino/a per attività connesse al ruolo e funzioni della Pubblica Amministrazione;
- al ritiro del proprio figlio dal servizio di asilo nido le persone di seguito indicate

(indicare di seguito il o i nominativi degli adulti delegati al ritiro diversi dai genitori) (è necessario presentarsi a ritirare il/la bambino/a muniti di un documento di riconoscimento)

Delegato (cognome e nome)	Grado di parentela o altro	Telefono

pertanto presenta prima dell'inizio della frequenza presso il nido integrato, accettazione firmata da ciascun delegato e documento d'identità

CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA PER L'ACCESSO AL NIDO INTEGRATO**A) condizioni di difficoltà del nucleo familiare****1. Situazione familiare con particolare riferimento all'assenza di uno o entrambi i genitori, al numero di componenti e ad ogni altro elemento significativo all'individuazione del bisogno sociale**

- mancanza dal nucleo familiare di entrambi i genitori (orfano o in affido)
- mancanza dal nucleo familiare di un genitore
- situazione di riconoscimento unico del figlio o vedovo/a
- situazione di un genitore, con affido del figlio prevalente od esclusivo, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, comprovato da idonea documentazione

2. Nucleo familiare in cui, oltre al minore per il quale è stata presentata la domanda, sono presenti

- un figlio da zero a sei anni
- un figlio da sette a quattordici anni
- due o più figli fino a quattordici anni

3. Situazione sanitaria del nucleo familiare

- handicap del bambino, attestato mediante certificazione o diagnosi specialistica elaborate dall'azienda ULSS competente (L. 104/92)
- grave disagio psicologico legato a situazioni del nucleo familiare, attestato mediante relazione del competente servizio dell'azienda ULSS o del comune
- presenza in famiglia (da intendersi famiglia anagrafica) di soggetti bisognosi di assistenza continua, da documentarsi con idonea certificazione o relazione sociale (L. 104/92) (con esclusione del bambino per il quale viene presentata la domanda)

B) Condizioni di lavoro**1. Orario di lavoro, da documentare mediante dichiarazione del datore di lavoro o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà se richiesto**

- fino a 18 ore settimanali (lavoro dipendente)
- padre
- madre
- oltre 18 e fino a 30 ore settimanali (lavoro dipendente)
- padre
- madre
- oltre 30 e fino a 36 ore settimanali (lavoro dipendente)
- padre
- madre
- oltre le 36 ore settimanali (lavoro dipendente)
- padre
- madre
- lavoratore autonomo
- padre
- madre

2. Situazione particolare di lavoro o studio (punteggio attribuito ad ogni genitore)

- genitori lavoratori che svolgono attività lavorativa con turni notturni in tutto o in parte in orario notturno (22:00 – 06:00) per ogni genitore
- padre
- madre
- assenza dal nucleo familiare di un genitore per motivi di lavoro o studio in corso regolare di studi (per almeno 6 mesi, anche non consecutivi in un anno) per ogni genitore
- padre
- madre
- condizione di entrambi i genitori studenti in corso regolare di studi e fino a 25 anni con frequenza obbligatoria (da documentare mediante atti degli istituti scolastici)
- padre
- madre

C) isee del nucleo familiare

ISEE

- da 0 a 10.500,00 €
- da 10.501,00 € a 15.500,00 €
- da 15.501,00 € a 20.700,00 €
- da 20.701,00 € a 25.900,00 €
- superiore a 25.900,00 € o mancata presentazione dell'ISEE

D) frequenza

Mesi di frequenza dell'anno scolastico da 1 a 10 (si conteggiano anche le frazioni di mese)

Frequenza giornaliera

- giornata intera (07:30 – 16:15 con pasto)
- mezza giornata (07:30 – 13:00 con pasto)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della certificazione medica per dieta speciale
- documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.