

Al Comune di Viggiano

Area A Organizzazione Generale
dell'Amministrazione

DOMANDA DI AMMISSIONE/CONFERMA ALL'ASILO NIDO COMUNALE

ANNO EDUCATIVO 2017/2018

La domanda dovrà essere sottoscritta da almeno uno dei genitori o degli esercenti la potestà genitoriale

Sezione A – Dati anagrafici

I sottoscritti

_____ (cognome e nome del PADRE)

_____ (Codice Fiscale)

Residente in

via

N°

Tel.

e-mail

Cell.

PEC

Di professione

Presso

Tel.

_____ (cognome e nome del MADRE)

_____ (Codice Fiscale)

Residente in

via

N°

Tel.

e-mail

Cell.

PEC

Di professione

Presso

Tel.

Genitori del/la BAMBINO/A:

_____ (codice fiscale)

Nato a

Il

Residente in

Via

N°

_____ Data di ammissione: _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO IN CASO DI AMMISSIONE	valore ISEE:
	quota mensile €: _____

Sezione B – Ammissione all'Asilo nido

CHIEDONO

- L'ammissione del/la proprio/a figlio/a all'asilo nido del Comune di Viggiano**
- La conferma del/la proprio/a figlio/a all'asilo nido del Comune di Viggiano**

A TALE SCOPO DICHIARANO

Di essere a conoscenza che la rinuncia al posto all'asilo nido assegnato comporta la cancellazione dalla graduatoria per l'ammissione al nido d'infanzia.

Sezione C – Attribuzione punteggio

Situazioni prioritarie:

Ai bambini in situazione di handicap (allegata certificazione L.104/92), ai bambini adottati o in affidamento od orfani di entrambi i genitori viene riservato subito, previa presentazione della relativa documentazione, il posto al momento della domanda, attribuendo loro il massimo punteggio.

Condizione medico-sanitaria dei familiari:

per genitore gravemente infermo, in situazione di handicap o invalido nella misura non inferiore al 75% (certificazione allegata)	Punti 30	<input type="checkbox"/>
per sorella/fratello gravemente infermo, in situazione di handicap o invalido nella misura non inferiore al 75% (certificazione allegata)	Punti 25	<input type="checkbox"/>
per altro componente del nucleo familiare gravemente infermo, in situazione di handicap o invalido nella misura non inferiore al 75% (certificazione allegata)	Punti 15	<input type="checkbox"/>
particolari situazioni di grave disagio socio-sanitario segnalate dal Servizio Sociale (relazione allegata)	Punti 15	<input type="checkbox"/>

Composizione del nucleo familiare

nucleo incompleto in cui per decesso, carcerazione, emigrazione, manchi effettivamente la figura materna o paterna	Punti 25	<input type="checkbox"/>
--	----------	--------------------------

figlio naturale riconosciuto da un solo genitore	Punti 20	<input type="checkbox"/>
nucleo in cui sia documentabile la mancanza di un genitore per separazione legale o divorzio	Punti 15	<input type="checkbox"/>
Per ogni ulteriore figlio convivente (al 31 dicembre dell'anno in cui viene presentata la domanda):		
1. sotto i tre anni o per stato di gravidanza della madre risultante da certificazione medica (allegata)	Punti 10	<input type="checkbox"/>
2. dai 3 ai 6 anni (nati anno 2014-2013-2012)	Punti 7	<input type="checkbox"/>
3. dai 6 anni agli 11 anni (nati anno 2011-2010-2009-2008-2007)	Punti 5	<input type="checkbox"/>
4. dagli 11 ai 16 anni (nati anno 2006-2005-2004-2003-2002-2001)	Punti 3	<input type="checkbox"/>

Situazione economica del nucleo familiare:

secondo i seguenti scaglioni, come da attestazione I.S.E.E. in base a D.P.C.M. n. 159/2013 in corso di validità:

VALORE I.S.E.E. € _____ Presentata con prot. n° _____

Scadenza _____

Fino a	€	6.000,00	Punti 10	<input type="checkbox"/>
Fino a	€	10.000,00	Punti 8	<input type="checkbox"/>
Fino a	€	15.000,00	Punti 6	<input type="checkbox"/>
Oltre a	€	15.000,01	Punti 3	<input type="checkbox"/>

La presentazione I.S.E.E. non è obbligatoria: tuttavia a coloro che ritengono di non presentarla non potranno essere assegnati punti alla valutazione della situazione economica, e, *in caso di ammissione del/la bambino/a all'asilo nido, sarà attribuita la quota massima per i pagamenti.*

Condizione lavorativa dei genitori:

indicare la condizione lavorativa di entrambi i genitori anche se non appartenenti allo stesso nucleo familiare.

Occupato a tempo pieno (per ciascun genitore)	Punti 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entrambi i genitori in mobilità	Punti 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un solo genitore in mobilità	Punti 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato a part-time (per ciascun genitore)	Punti 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un solo genitore disoccupato (iscritto al Centro per l'Impiego)	Punti 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studente (non lavoratore)			

Entrambi i genitori disoccupati (iscritti al Centro per l'Impiego)	Punti 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studenti (non lavoratori)			

Luogo di lavoro:

Il luogo di lavoro deve essere indicato nella tabella sottostante solo per il/i genitore/i residente/i con il/la bambino/a.

Qualora il genitore svolga regolarmente, nell'arco dell'anno, la propria attività lavorativa, in due o più luoghi (previsti dal punto 1 al punto 5) il punteggio viene calcolato proporzionalmente su 5 giorni della settimana. Pertanto, in questi casi, si chiede di indicare, previa apposita documentazione, il numero dei giorni, dal lunedì al venerdì, in cui avviene lo spostamento.

Comune di Viggiano	Punti 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Comune limitrofo : _____ (Marsicovetere, Tramutola, Grumento Nova, Montemurro)	Punti 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Comune della Provincia non limitrofo: _____	Punti 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Comune fuori della Provincia: _____	Punti 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Comune fuori dalla Regione: _____	Punti 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estero: _____ (per periodi non inferiori a 6 mesi consecutivi, escluso gli emigrati)	Punti 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A parità di punteggio, le domande saranno ordinate secondo i seguenti criteri di preferenza:

1. Precedenza al bambino di età maggiore;
2. Precedenza al più basso indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE).

ALLEGATI:

- Copia documento identità
- Attestazione I.S.E.E.
- Certificato/i medico/i (invalidità/handicap/stato di gravidanza)
- Altro _____

- Di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, sono passibili di sanzione penali, ai sensi del DPR 445/2000 oltre alla revoca dell'ammissione del/la bambino/a al nido e autorizzato il Comune ad utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 196/2003) e succ. modifiche.

FIRMA

Adempimenti di cui al D. Lgs 196/2003
" Codice in materia di protezione dei dati personali"

Lo studente richiedente previa informazione di cui all'art. 13 DEL d. Lgs 196/2003, autorizza il trattamento dei dati forniti al fine della formulazione delle graduatorie e delle elaborazioni di tipo statistico e comparativo, mediante la seguente sottoscrizione:

"Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs 196/2003, a conoscenza:

- che i dati richiesti, relativi alla situazione anagrafica, personale, patrimoniale e reddituale dell'intero nucleo familiare, derivano da un obbligo di legge per la fruizione dei benefici erogati dall'ente comunale;
- che i dati richiesti sono necessari al fine della verifica del diritto di accesso ai benefici e per la formulazione delle relative graduatorie;
- che i dati richiesti saranno utilizzati anche per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi e regolamenti (accertamenti fiscali);
- che il rifiuto di fornire i dati richiesti comporta l'esclusione dalla fruizione dei benefici concorsuali;
- che i dati saranno utilizzati esclusivamente in ambito comunale anche a fini comparativi e statistici e comunque istituzionale;

dà il consenso all'utilizzo dei dati forniti" .

Si Autorizza
