



**COMUNE DI ALGHERO**  
Settore per l'Infanzia e per i Giovani  
Servizio Nido Comunale

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE**

**ANNO EDUCATIVO 2019/2020**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_\_, telefono lavoro \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di :  Padre  Madre  Affidatario  Tutore esercente potestà genitoriale

*N.B.: le famiglie devono fornire indirizzi, anche telematici e recapiti telefonici attivi che garantiscano la reperibilità in ogni fase della procedura di ammissione*

**CHIEDE**

Che il/la bimbo/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**Residente** nel Comune di Alghero, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Non residente** ma d'imminente immigrazione nel Comune di Alghero.

**La residenza deve essere effettivamente acquisita con documentazione entro il 15.07.2019**

Frequentante nell'anno educativo 2018/2019, nella sezione:

**piccoli**  **medi**  **grandi**

Non frequentante nell'anno educativo 2018/2019

**SIA AMMESSO/A A FREQUENTARE**

Nido d'Infanzia Comunale **nell'anno educativo 2019/2020**

**Nella Sezione**  **piccoli** (03/12 mesi )

**medi** (13/18 mesi )

**grandi** (19/36 mesi )

**Nel seguente orario:** fino alle **ore 13,00**   
fino alle **ore 16,00**   
fino alle **ore 17,30**   
anche il sabato fino alle **ore 13,30**

**DICHIARA**

**Di impegnarsi:**

- A) a versare all'Amministrazione Comunale, entro e non oltre il giorno 5 di ciascun mese**, la retta per tutto l'anno educativo (*a partire dalla data d'inserimento del bambino – settembre/ottobre - fino al mese di luglio compreso*), determinata ai sensi del Regolamento Comunale e della delibera G.C. n.135/2011;
- B) Di essere disponibile**, in presenza di lista d'attesa e di convenzione con il Comune di Alghero, ad inserire il proprio figlio presso altra struttura educativa per l'infanzia, regolarmente autorizzata al funzionamento, esprimendo la preferenza tra i servizi socio-educativi per la prima infanzia di seguito indicati:

■ **Scuola dell'infanzia Paritaria "N.S. della Mercedes" Sezione Primavera** (per bimbi nella fascia d'età 24/36 mesi) Via Carrabuffas,4

■ **Scuola dell'infanzia Paritaria "San Giovanni Bosco" Sezione Primavera** (per bimbi nella fascia d'età 24/36 mesi) **e Sezione Sperimentale** (per bimbi nella fascia d'età 18/24 mesi) - Regione Montagnese n.58

■ **Scuola dell'infanzia Paritaria "Fondazione Lavagna" Sezione Primavera** (per bimbi nella fascia d'età 24/36 mesi) via Galilei,11

■ **Nido d'infanzia "Il Girotondo"** (per bimbi nella fascia d'età 3/36 mesi), via De Gasperi 36

■ **Micronido "An glin glo"** (per bimbi nella fascia d'età 3/36 mesi), via Marongiu 51/a

■ **L'Aquilone snc di I. Dettori e M. Caria** (per bambini nella fascia d'età 3/36 mesi), via Mazzini n. 54

NB: vengono indicate le strutture private convenzionate dal Comune di Alghero per gli anni educativi precedenti e si specifica che per l'anno 2019/2020 il Comune potrebbe individuare strutture diverse o ulteriori ovvero non convenzionare alcuna struttura. La scelta della famiglia ha carattere indicativo e potrà essere soddisfatta in base alla posizione in graduatoria e ai posti disponibili nel servizio richiesto

**Preferenza:** \_\_\_\_\_

- C) Di accettare le disposizioni previste nel vigente Regolamento Comunale e nel Bando.**

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

## **Documenti da allegare alla domanda per l'inserimento al Nido d'infanzia:**

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla **situazione familiare e lavorativa** debitamente compilata (**modulo allegato alla domanda per l'accesso al Nido**)
- **Attestazione ISEE anno 2019 in corso di validità e per prestazioni agevolate rivolte a minori**; (Decreto Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n.159);
- **Attestazione del datore di lavoro** riguardante l'effettivo impegno dei genitori in attività lavorativa e/o contratto contenente i seguenti dati (**Ragione Sociale; sede legale [indirizzo], Comune, Sede di lavoro, se diversa dalla sede legale telefono e mail, Mansione svolta, effettuazione dell'Orario di lavoro [dalle h. xx alle h. yy e dalle h. ww alle h. zz, totale di n. \_\_\_\_\_ ore settimanali previste dal contratto]**). Indicare se si svolge **attività lavorativa notturna e/o turni particolarmente gravosi con relativi orari.**
- **Certificazione per lavoro autonomo/occasionale:**  
Iscrizione al registro camerale e/o Iscrizione ad un albo professionale e/o Attribuzione partita IVA da parte dell'agenzia delle entrate;
- **Certificazioni sanitarie** attestanti **l'handicap del minore**;
- **Certificazioni sanitarie** attestanti **l'invalidità del genitore** del bambino;
- **Certificazione** attestante **nucleo familiare incompleto/dissociato**;
- Copia **documento d'identità.**

Per l'iscrizione i diretti interessati devono presentare la domanda, a pena di esclusione, su apposito modulo, che **deve pervenire entro le ore 13:00 del 24.05.2019**, presso il Servizio Pubblica Istruzione (Settore VI per l'Infanzia e per i Giovani) in **Piazza Civica n° 2 (Palazzo Serra)**. All'atto della presentazione dell'istanza, verrà consegnato o trasmesso via mail il numero di protocollo di ricezione della stessa. Il numero di protocollo deve essere conservato perché sarà utile, al momento della pubblicazione degli aventi diritto.

Può anche essere trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: **protocollo@pec.comune.alghero.ss.it** e la domanda deve essere inviata **entro le ore 13:00 del giorno di scadenza previsto (24/05/2019)**.

Il modulo d'iscrizione è disponibile sul sito internet: [www.comune.alghero.ss.it](http://www.comune.alghero.ss.it), Servizi al cittadino – Bandi, Avvisi e Graduatorie; presso l'Ufficio INFOALGHERO in via Cagliari 2 (ex casa del caffè) e presso il Nido d'infanzia, in via Giovanni XXIII n°110.

**È infine possibile ritirare il modulo d'iscrizione e chiedere informazioni**, presso il Settore VI per l'Infanzia e per i Giovani con sede in Piazza Civica n° 2 "Palazzo Serra", dove gli interessati si potranno rivolgere o contattare telefonicamente la dott.ssa Susanna Solinas (079/99.78.823 – e\_mail s.solinas@comune.alghero.ss.it), il dott. Giuseppe Calaresu (079/99.78.865 - e\_mail g.calaresu@comune.alghero.ss.it) le Sigg.re Franca Uras e Bianca Piras (079/9978890 - e\_mail f.uras@comune.alghero.ss.it e b.piras@comune.alghero.ss.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART.47 T.U. N. 445/2000)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o uso di documenti falsi, oltre alla decadenza del beneficio ottenuto, verranno applicate **sanzioni penali** previste dall'art.76 del T.U. 28/12/00 N. 445. Informato che i dati saranno comunicati e diffusi esclusivamente con le modalità e nell'ambito previsti dalle regole applicabili al presente procedimento. L' interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9,10 del D.Lgs 196/2003 cui si rinvia.

**DICHIARA**

- **che il nucleo familiare è composto come dall'allegato modello ISEE 2019 (integrato con l'inserimento nel modello del padre e/o madre separato);**
- **che il reddito del nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_, così come risulta dall'allegata attestazione ISEE anno 2019 in corso di validità e per prestazioni agevolate rivolte a minori;**
- **che il minore indicato nell'istanza di iscrizione sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie**  

sì                      no

**DI AVERE DIRITTO DI PRECEDENZA PERCHE' IL/LA MINORE SI TROVA IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI :** (contrassegnare la voce che interessa)

- BAMBINO/A **PORTATORE DI HANDICAP** CON DISAGIO PSICO-FISICO (CERTIFICATO AI SENSI DELLA LEGGE - allegare)
- BAMBINO/A IL CUI NUCLEO FAMILIARE PRESENTI UNA **SITUAZIONE SOCIO-AMBIENTALE SEGNALATA E/O DOCUMENTATA DAI SERVIZI SOCIALI** OPERANTI PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE TERRITORIALI, TALE DA ESSERE DI SERIO PREGIUDIZIO PER UN SANO SVILUPPO PSICO-FISICO DEL BAMBINO STESSO
- SITUAZIONI ECCEZIONALI DI PIU' **FRATELLI GEMELLI** (N. 3 o OLTRE )

**DI TROVARSI NELLE SOTTOELENATE SITUAZIONI FAMILIARI CON LA CONSEGUENTE ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO RIPORTATO :**

**A) SITUAZIONE DEL BAMBINO**

DESCRIZIONE	PUNTI	Allegato documento di attestazione		Somma Punti (a cura dell'ufficio)
		SI	NO	
Bambino in: <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>affidamento familiare</b></li><li>• <b>Pre-adozione</b></li><li>• <b>adozione</b></li></ul> (allegare documentazione)	<b>2</b>	SI	NO	

## B)

## SITUAZIONE FAMILIARE

DESCRIZIONE	PUNTI	Allegato documento di attestazione		Somma Punti (a cura dell'ufficio)
		SI	NO	
<p><b>Nucleo familiare incompleto o dissociato</b> in cui manchi realmente la figura paterna o materna (decesso, carcere, emigrazione, separazione legale o provvedimento del Tribunale di affidamento del figlio/i ad un solo genitore, divorzio, ragazza/o madre/padre, perdita potestà genitoriale o abbandono di uno dei genitori accertato in sede giurisdizionale o dalla Pubblica Autorità competente in materia di Servizi Sociali) –  <b>IN NESSUNO DI QUESTI CASI DEVE ESSERCI CONVIVENZA A QUALSIASI TITOLO CON ALTRA PERSONA</b></p>	<b>25</b>	SI	NO	
<p><b>Infermità grave di un genitore</b> documentata da strutture sanitarie pubbliche con invalidità pari o superiore ai <b>2/3</b>  <b>(ALLEGARE CERTIFICAZIONE ALLA DOMANDA)</b></p>	<b>25</b>	SI	NO	
<p><b>Ogni familiare convivente NON autosufficiente</b>, con grado di invalidità pari o non superiore ai 2/3 o minori conviventi con difficoltà persistenti a svolgere i compiti o le mansioni proprie della loro età riconosciuta dalle normativa vigente.  Queste condizioni devono essere debitamente certificate da strutture sanitarie pubbliche.  <b>(ALLEGARE CERTIFICAZIONE)</b></p>	<b>17</b>	SI	NO	
<b>Fratelli conviventi</b>		<b>Numero fratelli/ sorelle</b>		
Per ogni fratello età <b>0/6 anni</b> Nido/ Materna	<b>2</b>			
Per ogni fratello età <b>6/16 anni</b> Scolarizzato	<b>1</b>			
<b>Impegno lavorativo dei genitori</b>				
<p>Bambino che vive in un nucleo familiare i cui genitori sono entrambi impegnati in attività lavorativa. *</p> <p><b>*(N.B. si considerano entrambi impegnati in attività lavorativa se ambedue i genitori effettuano almeno 36 ore di lavoro settimanali)</b></p>	<b>5</b>	SI	NO	

## C)

## SITUAZIONE LAVORATIVA GENITORI

Ai fini dell'attribuzione del punteggio, si considerano nelle condizioni di "lavoro" le seguenti categorie: *lavoratori dipendenti a tempo indeterminato o lavoratori autonomi in possesso di partita IVA [purché la sede lavorativa e operativa non corrisponda alla residenza abituale della famiglia]; lavoratori dipendenti a tempo determinato, con contratti di formazione lavoro, di , con contratti di collaborazione con o senza vincolo di subordinazione (es.: contratti a progetto, collaborazioni coordinate e continuative, incarichi professionali), dottorati di ricerca, assegnisti di ricerca, borsisti, specializzandi, tirocinanti per abilitazione alle professioni.*

Viene attribuito il punteggio anche agli studenti iscritti ad un corso di scuola pubblica o privata paritaria finalizzato al conseguimento del titolo di scuola secondaria di 2° grado, o ad un corso professionale superiore alle 800 h. o ad un corso universitario limitatamente alla prima laurea.

DESCRIZIONE	PUNTI	Allegato documento di attestazione				Somma Punti (a cura dell'ufficio)
		PADRE		MADRE		
<b>IMPEGNO DI LAVORO</b>						
1) Lavoro a tempo pieno	12	si	no	si	no	
2) Lavoro a part-time	8	si	no	si	no	
3) Lavoro svolto presso il proprio domicilio Lavori stagionali - Lavori occasionali	4	si	no	si	no	
<b>LAVORO DISAGIATO</b>						
Lavoro notturno e/o turni particolarmente gravosi : <b>turni continuativi sulle 24 ore</b>	1	si	no	si	no	
<b>SEDE DI LAVORO</b>						
1) <u>Sede effettiva di lavoro con distanza fino a 30 Km da Alghero</u>	1	si	no	si	no	
2) <u>Sede effettiva di lavoro con distanza oltre 30 Km da Alghero</u>	2	si	no	si	no	

## D)

## PRESENTAZIONE ATTESTAZIONE ISEE

DESCRIZIONE	PUNTI	Somma Punti (a cura dell'ufficio)
1^Fascia fino ad € 6.000,00	6	
2^Fascia da € 6.001,00 ad € 10.000,00	4	
3^Fascia da € 10.001,00 ad € 15.000,00	2	
4^Fascia da € 15.001,00 ad € 20.000,00	1	
5^ Fascia oltre € 20.001,00	0	

## FRATELLI E SORELLE CONVIVENTI

Nome e Cognome	Data di Nascita	ETA'	Scuola Frequentata

**Tutti i requisiti dichiarati devono essere posseduti entro la data di scadenza del bando.**

### Dichiarazione Resa Confermata e Sottoscritta

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma)

**Allego fotocopia documento d'identità.**

**Se nel nucleo familiare anagrafico non compare uno dei genitori titolari di potestà genitoriale, in assenza di vincolo matrimoniale o atto di separazione/divorzio, sentenza dell'Autorità Giudiziaria inerente l'affidamento e/o il mantenimento dei minori o degli altri casi previsti dalla normativa ISEE, viene richiesta la sottoscrizione della domanda da parte di entrambi i genitori.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Genitore Non Dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma)

**Allego fotocopia documento d'identità.**

#### Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Alghero, con sede in Alghero, Piazza Porta Terra n 2, pec: [protocollo@pec.comune.alghero.ss.it](mailto:protocollo@pec.comune.alghero.ss.it); tel: 079 9978800, nella sua qualità di  **Titolare del trattamento dei dati** , tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione. Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: [dpo@sipal.sardegna.it](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

### L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)

**Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara:**

- di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali di cui sopra;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del procedimento di iscrizione ai Servizi per la prima infanzia per l'anno educativo 2019-2020.

**Alghero, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**