

DOMANDA PER L'ACCESSO AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE

ANNO EDUCATIVO **2016/2017**

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 15.07.2016

Frequentante nell'anno educativo 2015/2016, nella sezione:

 piccoli **medi** **grandi**

Non frequentante nell'anno educativo 2015/2016

SIA AMMESSO/A A FREQUENTARE

Nido d'Infanzia Comunale **nell'anno educativo 2016/2017**

Nella Sezione **piccoli** (3/12 mesi)

medi (13/18 mesi)

grandi (19/36 mesi)

<u>Nel seguente orario:</u>	fino alle	ore 13,00	<input type="checkbox"/>
	fino alle	ore 16,00	<input type="checkbox"/>
	fino alle	ore 17,30	<input type="checkbox"/>
	anche il sabato fino alle	ore 13,30	<input type="checkbox"/>

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

Preferenza: _____

N.B.: La scelta della famiglia ha carattere indicativo e potrà essere soddisfatta in base alla posizione in graduatoria e ai posti disponibili nel servizio richiesto.

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 2016** 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
- **Certificazione per lavoro autonomo:**
Iscrizione al registro camerale
Iscrizione ad un albo professionale
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 su apposito modulo, entro il 06.06.2016, presso l'ufficio Protocollo del Comune in via S'Anna n. 38.

Possono anche essere trasmesse tramite posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: **protocollo@pec.comune.alghero.ss.it** entro il termine di scadenza previsto (06/06/2016).

Per ritirare il modulo d'iscrizione e per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali, viale della Resistenza n°17, dal Martedì al Venerdì dalle ore 10,00 alle ore 13,00 o contattando la sig.ra Luciana Pisanu (079/99.78.569-570 – e-mail l.pisanu@comune.alghero.ss.it) e la dott.ssa Anna Maria Scognamillo (079/99.78.552 - e-mail a.scognamillo@comune.alghero.ss.it.)

Il modulo d'iscrizione è inoltre disponibile presso il Nido d'infanzia, in via Giovanni XXIII n°110, presso l'U.R.P., e sul sito internet: www.comune.alghero.ss.it., *Servizi al cittadino – Bandi, Avvisi e Graduatorie.*-

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

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 (come considerato dalla normativa ISEE) è composto da:

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

- **che il reddito del nucleo familiare è pari ad € _____, così come risulta dall'allegata attestazione ISEE anno 2016 per prestazioni agevolate rivolte a minori;**

-

- che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

si

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	Punti attribuiti dal richiedente	Somma Punti (a cura dell'ufficio)
Bambino in : <ul style="list-style-type: none"> • affidamento familiare • Pre-adozione • adozione (allegare documentazione)	2		

B) SITUAZIONE FAMILIARE

DESCRIZIONE	PUNTI	Punti attribuiti dal richiedente	Somma Punti (a cura dell'ufficio)
Nucleo familiare incompleto o dissociato 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 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 – IN NESSUNO DI QUESTI CASI DEVE ESSERCI CONVIVENZA A QUALSIASI TITOLO CON ALTRA PERSONA	25		
Infermità grave di un genitore documentata da strutture sanitarie pubbliche con invalidità pari o superiore ai 2/3 (ALLEGARE CERTIFICAZIONE ALLA DOMANDA)	25		
Ogni familiare convivente NON autosufficiente , 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 normative vigenti. Queste condizioni devono essere debitamente certificate da strutture sanitarie pubbliche. (ALLEGARE CERTIFICAZIONE)	17		
Fratelli conviventi			
Per ogni fratello età 0/6 anni Nido/ Materna	2		
Per ogni fratello età 6/16 anni Scolarizzato	1		
Bambino che vive in un nucleo familiare in cui i genitori sono entrambi impegnati in attività lavorativa.	5		

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; lavoratori dipendenti a tempo determinato, con contratti di formazione lavoro, di apprendistato, 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	Punti attribuiti dal richiedente		Somma Punti (a cura dell'ufficio)
		PADRE	MADRE	
IMPEGNO DI LAVORO				
1) Lavoro a tempo pieno	12			
2) Lavoro a part-time	8			
3) Lavoro svolto presso il proprio domicilio Lavori stagionali - Lavori occasionali	4			
LAVORO DISAGIATO				
Lavoro notturno e/o turni particolarmente gravosi : <u>turni continuativi sulle 24 ore</u>	1			
SEDE DI LAVORO				
1) <u>Sede effettiva di lavoro con distanza fino a 30 Km da Alghero</u>	1			
2) <u>Sede effettiva di lavoro con distanza oltre 30 Km da Alghero</u>	2			

D)

PRESENTAZIONE ATTESTAZIONE ISEE

DESCRIZIONE	PUNTI	Punti attribuiti dal richiedente	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 Euro 20.001,00	0		

FRATELLI E SORELLE CONVIVENTI

Nome e Cognome	Data di Nascita	ETA	Scuola Frequentata

DATI RELATIVI AL LUOGO DI LAVORO

(Da indicare obbligatoriamente)

P A D R E**Ragione Sociale** _____Indirizzo **sede legale** _____ **Comune** _____

Sede di lavoro, se diversa dalla sede legale _____

Tel _____, **Mansione svolta** _____Effettua il seguente **Orario di lavoro:**

dalle h. _____ alle h. _____ e dalle h. _____ alle h. _____

Per un totale di n. _____ ore settimanali previste dal contratto.

Da compilare solo per chi svolge **attività lavorativa notturna e/o turni particolarmente gravosi:****turni continuativi sulle 24 ore:** dalle h. _____ alle h. _____**M A D R E****Ragione Sociale** _____Indirizzo **sede legale** _____ **Comune** _____

Sede di lavoro, se diversa dalla sede legale _____

Tel _____, **Mansione svolta** _____Effettua il seguente **Orario di lavoro:**

dalle h. _____ alle h. _____ e dalle h. _____ alle h. _____

Per un totale di n. _____ ore settimanali previste dal contratto.

Da compilare solo per chi svolge **attività lavorativa notturna e/o turni particolarmente gravosi:****Turni continuativi sulle 24 ore:** dalle h. _____ alle h. _____**Note**

Tutti i requisiti dichiarati devono essere posseduti entro la data di presentazione della domanda.

Eventuali integrazioni possono essere accolte entro la data di scadenza del bando, ad eccezione della residenza che deve essere effettivamente acquisita entro il 15 luglio 2016.

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 sull'uso dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs. N°196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, è effettuato dal Comune di Alghero quale Titolare del trattamento in coerenza con l'art. 73 del citato D.lgs. 196/2003, nell'ambito delle attività istituzionali connesse alle iscrizioni ai Servizi per la prima infanzia per l'anno educativo 2016/2017.

Il trattamento dei dati personali forniti in sede di iscrizione viene effettuato con modalità automatizzate, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza e di indispensabilità, unicamente per le predette finalità e per la gestione delle attività strumentali all'erogazione dei servizi richiesti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accoglienza della domanda di iscrizione per l'anno 2016/2017. Le graduatorie per l'accesso, prive di ogni riferimento idoneo a rilevare lo stato di salute, verranno diffuse mediante pubblicazione all'albo pretorio, attraverso il sito internet del Comune di Alghero. Salvo i casi previsti da disposizioni in materia, i dati personali non sono oggetto di comunicazione a terzi. Il trattamento dei dati è effettuato presso il Settore Servizi Sociali a cura delle persone preposte al procedimento designate come incaricati del trattamento.

Riveste a tal riguardo, ai sensi dell'art. 29 del D.lgs. 196/2003, la qualità di Responsabile del trattamento il Dirigente dei Servizi Sociali Dott. Giovanni Salvatore Mulas.

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dall'art.7 del D.lgs. 196/2003 in materia di accesso ai dati personali rivolgendo la richiesta al responsabile del trattamento: Dott. Giovanni Salvatore Mulas, Dirigente dei Servizi Sociali, via S'anna n.38, Alghero.

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 2016-2017.

Alghero, _____ Firma _____