

 Città di Schio	Settore 3 Servizio Scuola	Modulo Codice e revisione 40622.0 95030/11
	DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE FREQUENZA A TEMPO PIENO fasce orarie: entrata dalle 7.30 alle 9.00 uscita dalle 15.30 alle 16.00	

Il/La sottoscritto/a
Cognome e nome

Luogo e data di nascita

residente a Prov. Via N.

In qualità di Padre Madre Tutore

del/lla bambino/a per il quale si chiede l'inserimento all'Asilo Nido Comunale

DATI ANAGRAFICI DEL/LLA BAMBINO/A	
Cognome e nome <input type="text"/>	sexso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
luogo e data di nascita <input type="text"/>	
residente a <input type="text"/> Prov. <input type="text"/> Via <input type="text"/> N. <input type="text"/>	

CHIEDE

l'iscrizione con frequenza a tempo pieno all'Asilo Nido Comunale:

PETER PAN di Via Mantova,11/b Magrè di Schio

A partire dal mese di anno

Dichiara di essere al corrente che la domanda di iscrizione non implica l'automatica accettazione del minore all'Asilo Nido Comunale, in quanto l'ammissione è subordinata all'assegnazione dei punteggi previsti dal Regolamento per il funzionamento del servizio di Asilo Nido Comunale ed alla disponibilità dei posti.

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così stabilito dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000

1. L'esistenza o meno di condizioni quali:

- Il bambino/a è portatore di disabilità certificata ai sensi della L. 104/1990 (se sì, produrre la documentazione in busta chiusa); SI NO
- Presenza di situazioni di rischio e di svantaggio sociale individuati dal competente Assessorato (se sì, produrre documentazione degli appositi servizi medico-sociali); SI NO
- Il bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ai sensi e per gli effetti del Decreto Legge 7.6.2017 n. 73 convertito con modificazioni dalla Legge n. 119 del 31.7.2017 SI NO

2. Che in relazione agli Artt. 3 e 7 del D.C.P.M. 159/2013, il proprio nucleo familiare è così composto:

	Cognome e nome	data e luogo di nascita
Padr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Madre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Figlio/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Figlio/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Figlio/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altri	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Genitore con diversa residenza:

Se entrambi i genitori **non** sono residenti allo stesso indirizzo indicare il nominativo e la residenza del genitore non coabitante:

Cognome e nome	Via/Piazza	Città
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Che nel proprio nucleo familiare sussiste la seguente situazione:

(barrare e/o compilare la casella interessata)

- nucleo familiare mono genitoriale con figlio/a riconosciuto solo da uno dei genitori e senza altri componenti maggiori di età;
- nucleo familiare mono genitoriale in cui sono presenti altri componenti maggiori di età;
- presenza di un componente con invalidità permanente superiore al 66%;
(indicare il grado di parentela del componente)
- presenza, nel nucleo familiare, di un altro figlio/a già frequentante l'Asilo Nido Comunale;
(la frequenza dei fratelli deve essere contemporanea ossia entrambi nel medesimo anno educativo)

5. Che i genitori del/lla bambino/a svolgono le seguenti attività lavorative:

Padre

- in attesa di occupazione
 non occupato/casalengo
 lavoro a part time
 lavoro a tempo pieno
 studente

Se occupato:

Azienda :

Sede attività lavorativa:

Madre

- in attesa di occupazione
 non occupata/casalenga
 lavoro a part time
 lavoro a tempo pieno
 studente

Se occupata:

Azienda:

Sede attività lavorativa:

6. Situazione economica:

che il valore ISEE* relativo a **prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni** di tutti i componenti della famiglia riferito ai redditi percepiti riscontrato dalla dichiarazione presentata

al CAAF sottoscritta in data
con scadenza Prot.n.
è pari ad Euro

**Si informa che le dichiarazioni ISEE sono soggette a controllo individuale e a campione sulle posizioni sostanziali reddituali, patrimoniali e anagrafiche da parte degli organi competenti.*

Si informa, inoltre, che la prestazione agevolata di cui dovesse beneficiare Suo/a figlio/a dovuta dalla differenza del costo della retta mensile massima e la retta base calcolata sul valore ISEE dichiarato, verrà inserita nella banca dati delle prestazioni sociali agevolate ai sensi del D.L. 31.05.2010 n. 78, del D.M. 16 dicembre 2014, n. 206 e del D.Lgs. 15 settembre 2017, n. 147 e s.m.i.

che **NON** intende dichiarare l'ISEE utile sia per il calcolo della retta che per l'eventuale assegnazione di punteggio per la situazione economica nella stesura della graduatoria per gli inserimenti;

DICHIARA INFINE

di essere informato che l'ammissione all'Asilo Nido Comunale è subordinata all'assolvimento dell'obbligo vaccinale come previsto dal D.L. 7.6.2017 n. 73 convertito con modificazioni dalla Legge 31.7.2017 n. 119 recante "disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci";

di aver effettuato la scelta di iscrizione all'Asilo Nido Comunale in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori che esercitano la patria potestà;

di aver preso visione delle note informative relative al servizio di Asilo Nido Comunale che sono state consegnate unitamente al presente modulo di iscrizione;

di essere informato che la Carta dei Servizi dell'Asilo Nido Comunale, approvata dalla Giunta Comunale con Delibera n. 113 del 24.04.2007 e successive revisioni, è consultabile nel sito internet www.comune.schio.vi.it;

di essere informato che il Regolamento per il funzionamento dell'Asilo Nido Comunale, approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 96 dell'11.07.2005, è a disposizione presso il Servizio Scuola, presso l'Asilo Nido Comunale e consultabile nel sito internet www.comune.schio.vi.it;

Informazioni utili:

Recapiti telefonici del padre

Recapiti telefonici della madre

Altri recapiti telefonici utili

indirizzo e-mail:

SI IMPEGNA

1. A comunicare al Servizio Scuola eventuali variazioni che dovessero intervenire successivamente all'atto di presentazione della domanda di iscrizione al Servizio di Asilo Nido Comunale;
2. A presentare al Servizio Scuola, nell'eventualità il richiedente non fosse più interessato all'inserimento del bambino/a all'Asilo Nido Comunale, il modulo di ritiro della domanda disponibile presso il medesimo Servizio o scaricabile dal sito internet: www.comune.schio.vi.it;
3. A versare la retta mensile stabilita dall'Amministrazione Comunale per la frequenza all'Asilo Nido Comunale con le modalità che verranno impartite dal Servizio Scuola.

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del d.Lgs. 193/2003)

Il trattamento dei dati raccolti con l'istanza è svolto, anche attraverso strumenti informatici, esclusivamente per le finalità istituzionali connesse al procedimento in questione ed in conformità alle prescrizioni del d.Lgs. 196/2003. I dati conferiti potranno essere oggetto dei controlli previsti dalla normativa. Titolare del trattamento è il Comune di Schio, il responsabile del trattamento è il capo Servizio Caterina Cappillati. Il richiedente può esercitare in ogni momento i diritti di cui agli artt. 7-8 del d.Lgs. 196/2003

Il sottoscritto

Luogo e data

Firma

A CURA DEL SERVIZIO

Il sottoscritto _____ attesta che la domanda sopra trasmessa è stata sottoscritta in mia presenza dall'interessato, identificato mediante:

 conoscenza diretta documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____ è stata sottoscritta e trasmessa unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità dell'interessato

Schio li _____ firma _____

Comune di Schio, via Pasini, 33 • 36015 Schio (VI)Tel. 0445 691111 • C.F. e P.I. 00402150247 • e-mail: info@comune.schio.vi.it • www.comune.schio.vi.it

Informazione e visione atti su appuntamento: Servizio Scuola • via Pasini, 33 • 36015 Schio. Responsabile del procedimento: Caterina Cappillati Tel.:0445 691275 • fax 0445 691411 • e-mail: educativi@comune.schio.vi.it • posta certificata: schio.vi@cert.ip-veneto.net