



Asilo Nido Comunale "La Cicogna"



CITTA' DI OZIERI
Provincia di Sassari
SETTORE POLITICHE SOCIALI
Servizio Amministrativo

SCADENZA 19/08/2022

*Al Responsabile
del Servizio 2.2 – Servizi alla Persona
Settore LLPP e Politiche di Coesione Sociale
del Comune di Ozieri*

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE "LA CICOGNA" ANNO EDUCATIVO 2022/2023

Il/La sottoscritto/a ⁽¹⁾..... nato/a
a..... (Prov.....) Stato (indicare solo se
estero)....., il..... residente a
..... in via..... n°.....
Tel./abitazione: Tel. lavoro: cell.n°

Codice Fiscale...

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Indirizzo e-mail a cui devono essere inviate le comunicazioni genitori/Comune di Ozieri (**obbligatorio**):

¹⁾ NB La domanda può essere presentata solo dai genitori del bambino/a e/o dagli esercenti la patria potestà

CHIEDE

l'ammissione del..... propri..... bambin..... (cognome).....
(nome) nat..... il
a..... (Prov.....), Stato (indicare solo se estero)
....., residente a.....
in Via

Codice Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

All'Asilo Nido Comunale "La Cicogna" sito ad Ozieri in via San Leonardo e di poter usufruire del servizio nella seguente fascia oraria:

MESE DI SETTEMBRE

- Lunedì-Venerdì ore 07:45-13:00;

DAL MESE DI OTTOBRE AL 31 DICEMBRE 2022

- Lunedì-Venerdì ore 07:45-16:00;
- Sabato 07:45-13:00

A tal fine, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.;

DICHIARA:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

che il nucleo familiare è composto da: (*)

(*) Per nucleo familiare si intende quello che risulta dallo stato di famiglia; il grado di parentela è in relazione al genitore che sottoscrive la domanda

| N. | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | PARENTELA | PROFESSIONE |
|----|----------------|-------------------------|-------------|-------------|
| 1 | | | Richiedente | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

Condizione lavorativa dei genitori

CONDIZIONE LAVORATIVA DELLA MADRE

Svolge attività lavorativa ☐ **SI** Non svolge attività lavorativa ☐ **NO**

☐ **LAVORATORE AUTONOMO/LIBERO PROFESSIONISTA**

(QUALIFICA/PROFESSIONE SVOLTA) _____

PARTITA IVA (OBBLIGATORIO) _____

ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO DI _____ N° _____

DITTA/SOCIETÀ/DITTA INDIVIDUALE _____

CON SEDE DI LAVORO A _____

☐ **LAVORATORE DIPENDENTE**

(INDICARE IL TIPO DI PROFESSIONE) _____

DITTA/ENTE/ DA CUI DIPENDE _____

CON SEDE DI LAVORO A _____

☐ **ALTRO** (SPECIFICARE SEDE, TIPOLOGIA E DURATA DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA SVOLTA)

Dati anagrafici della madre:

Cognome _____

Nome _____

nata a _____ il _____

Residente a _____

Via _____

C.F. _____

Orario di lavoro:

dal lunedì al venerdì : _____

sabato: _____

Totale ore settimanali: _____

Turnazioni: _____

CONDIZIONE LAVORATIVA DEL PADRE

Svolge attività lavorativa ☐ **SI** Non svolge attività lavorativa ☐ **NO**

☐ **LAVORATORE AUTONOMO/LIBERO PROFESSIONISTA**

(QUALIFICA/PROFESSIONE SVOLTA) _____

PARTITA IVA (OBBLIGATORIO) _____

ISCRITTA ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI _____ N° _____

DITTA/SOCIETÀ/DITTA INDIVIDUALE _____

CON SEDE DI LAVORO A _____

☐ **DIPENDENTE**

(INDICARE IL TIPO DI PROFESSIONE) _____

DITTA/ENTE/ DA CUI DIPENDE _____

CON SEDE DI LAVORO A _____

☐ **ALTRO** (SPECIFICARE SEDE, TIPOLOGIA E DURATA DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA SVOLTA)

Dati anagrafici del padre:

Cognome _____

Nome _____

nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____

C.F. _____

Orario di lavoro:

dal lunedì al venerdì : _____

sabato: _____

Totale ore settimanali: _____

Turnazioni: _____

CONDIZIONE DEL BAMBINO/A

Dichiaro che il/la bambino/a si trova in una delle seguenti condizioni: (*barrare la voce che interessa*)

☐ È UN BAMBINO/A DISABILE;

☐ È UN BAMBINO/A CHE CONVIVE ED È RESIDENTE CON UN SOLO GENITORE IN QUANTO:

☐ GENITORI SEPARATI *;

☐ GENITORI DIVORZIATI;

☐ L'ALTRO GENITORE È DECEDUTO;

☐ UNICO GENITORE CHE HA RICONOSCIUTO IL FIGLIO;

☐ ALTRO _____

(*) in caso di cessazione di convivenza "more uxorio", il requisito sussiste in presenza di entrambe le seguenti condizioni: 1) residenza separata dei genitori; 2) provvedimenti giudiziari in ordine all'affidamento dei figli.

Dati relativi all'ISEE

Che il **valore ISEE** (indicatore della situazione economica equivalente) in corso di validità, del proprio nucleo familiare convivente ai sensi del DPCM n. 159/2013 e ss.mm.ii.) è pari ad € _____,00);

Dati per la formazione della graduatoria

Di essere ai fini dell'assegnazione del punteggio per la formazione della graduatoria di ammissione nella seguente condizione (**Barrare con una x le caselle che interessano**):

| CONDIZIONI | PUNTEGGIO |
|---|-----------------------|
| Riconferma automatica di tutti i minori che nell'anno precedente abbiano frequentato il nido | Riconferma automatica |
| Minore appartenente a famiglia monoparentale in cui il genitore dichiarante è impegnato in attività lavorativa | 2 |
| Minore appartenente a nucleo familiari con il più basso livello di reddito (fino a € 10.329,14, salvo modifiche e/o integrazioni) | 1,00 |
| Minore appartenente a nucleo familiari in cui uno o entrambi i genitori sono portatori di disabilità o invalidità permanente o temporanea che ne pregiudichi l'autosufficienza (Allegare certificazione medica/specialistica) (*) | 3 |
| Minore portatore di disabilità o minore facente parte di un nucleo familiare in cui vi siano uno o più fratelli portatori di disabilità (Allegare certificazione medica/specialistica) (*) | 3 |
| Minore avente un solo genitore impegnato in attività lavorativa (con contratti/tipologie di lavoro con un monte ore settimanale pari a 18 ore e oltre) | 1,00 |
| Minore avente entrambi i genitori impegnati in attività lavorative (con contratti/tipologie di lavoro con un monte ore settimanale pari a 18 ore e oltre per entrambe le figure) | 3 |
| Minore avente uno dei due genitori studenti o tirocinanti, anche se a titolo gratuito, o frequentante corsi di formazione professionale | 1,00 |
| Minore appartenente a nucleo familiare in cui sono presenti più minori di età compresa tra i 0 e i 6 anni (escluso il minore per il quale si presenta la domanda) | 0,50 per figlio |
| Minori gemelli | 0,50 |
| Minore il cui nucleo familiare presenta una situazione socio ambientale segnalata e/o documentata dai servizi sociali operanti nelle strutture pubbliche territoriali | Priorità |

NB: A parità di punteggio, precede il minore maggiore di età.

(*) Le dichiarazioni interne alla domanda che danno diritto ad un punteggio (certificazione medica/specialistica), non saranno prese in considerazione qualora non siano corredate dalla documentazione richiesta.

Ulteriori dichiarazioni

DICHIARA ALTRESÌ (**barrare le voci sotto indicate**):

- ☐ che i dati forniti sono completi e veritieri.
- ☐ di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- ☐ Di impegnarsi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- ☐ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Servizio Amministrativo del Settore Servizi Sociali del Comune di Ozieri, qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto.

IN CASO DI ASSEGNAZIONE DEL POSTO il/la sottoscritto/a dichiara (**barrare le voci sotto indicate**):

- ☐ Di accettare tutte le condizioni previste nel bando;
- ☐ Di essere a conoscenza e di accettare le condizioni relative all'applicazione della retta mensile determinata sulla base dell'ISEE familiare come previsto dalla **Deliberazione di G.C. n°97 del 09/08/2022** specificate nel prospetto allegato "Tabella A" al presente modulo di domanda;
- ☐ Di accettare che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso ad azione legale;
- ☐ Di essere a conoscenza che la mancata frequenza del minore per un periodo superiore a n. 2 mesi consecutivi deve essere debitamente comunicata all'ufficio amministrativo e corredata da regolare certificazione medica. In mancanza della certificazione richiesta, e qualora vi sia l'esigenza di scorrere la graduatoria dei minori in lista d'attesa, l'ufficio provvederà alla dimissione del minore per decadenza del posto;
- ☐ Di essere a conoscenza che l'ammissione alla frequenza dei Servizi è subordinata alla regolarità degli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente. (A tal fine, al momento dell'accettazione al servizio, la famiglia dovrà presentare idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie);
- ☐ Di autorizzare le riprese audio, video, e documentali delle attività ed il loro utilizzo per le finalità istituzionali dell'Ente;
- ☐ Di impegnarsi a dare conferma dell'accettazione del posto e della retta comunicata **entro 5 giorni** dalla data di ricevimento della lettera in cui viene comunicata l'ammissione al nido, pena la perdita del diritto al posto;
- ☐ Di essere a conoscenza che nel caso di **mancata comunicazione del valore ISEE** verrà applicata la retta massima;
- ☐ Di autorizzare il Comune di Ozieri all'invio delle comunicazioni inerenti l'**Asilo Nido** all'indirizzo di posta elettronica indicato in premessa.

Documenti allegati

A tal fine allega alla domanda la seguente documentazione (obbligatoria) (**barrare la voce che interessa**):

- ☐ Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- ☐ copia di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ Documentazione sanitaria che attesti eventuali stati di disabilità o invalidità permanente o temporanea del bambino, e/o fratelli, sorelle, genitori;
- ☐ Eventuale documentazione che attesti altre problematiche familiari;
- ☐ Altro: _____

Ozieri, data _____

(firma del genitore)