



Asilo Nido Comunale "La Cicogna"



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

Prot. n.
del

*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 2021/2022

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: **dalle ore 7:45 alle ore 16,00 dal Lunedì al Venerdì (oltre il Sabato dalle ore 7:45 alle ore 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 _____
nato 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):

SI	NO	CONDIZIONI	PUNTEGGIO (a cura dell'Ufficio)
		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)	0,50
		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 genitore che effettua orari di lavoro disagi e	1
		Minore avente entrambi i genitori impegnati in attività lavorative con particolare riguardo a quei lavori che comportano disagio nell'organizzazione familiare.	3
		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	0,50

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:

- 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:

- 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°101 del **20/07/2021** 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 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 pre messa

Documenti allegati

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

- Attestazione ISEE del nucleo familiare convivente rilasciato successivamente al 15/01/2019 ai sensi del D.P.C.M. n. 159 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)