SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE E/O SEZIONE PRIMAVERA ANNO EDUCATIVO **2024/2025**

Domanda di iscrizione n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presentata il

Al Dirigente

II Settore Socialità

**Comune di Molfetta**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del **minore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il , Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (scrivere in stampatello)

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figli/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sia **ammesso/a** e/o **riammesso/a** a frequentare il NIDO COMUNALE – SEZIONE PRIMAVERA, siti in Via Don Minzoni s.n.c. - Molfetta.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n°445/2000 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”,

* consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace,
* consapevole che l’Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese,
* consapevole che la dichiarazione che si rivelasse mendace comporterà la decadenza dall’assegnazione del posto.

**DICHIARA**

1. che il proprio nucleo familiare è così composto (*i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Num. | Cognome\* | Nome\* | Rapporto di parentela\* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

Ulteriori informazioni sul nucleo familiare e sul bambino:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Bambino | Padre | Madre |
| Cognome e nome\* |  |  |  |
| Data e luogo di nascita\* |  |  |  |
| C. Fiscale\* |  |  |  |
| Residenza\* |  |  |  |
| Indirizzo\* |  |  |  |
| Nazionalità\* |  |  |  |
| Cittadinanza\* |  |  |  |
| **Occupazione/autonomo/dipendente\*** | - |  |  |
| Intolleranze alimentari o allergie\* |  | - | - |
| Vaccinazioni obbligatorie |  | - | - |

1. di essere a conoscenza che per la definizione della tariffa si terrà conto dell’attestazione modello ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) in corso di validità giusto Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 05.12.2013 n.159 e che quindi si impegna a produrre la sopracitata documentazione di tutti coloro che compongono il nucleo familiare**;**
2. di impegnarsi a corrispondere la tariffa mensile 2025 applicata in relazione ai seguenti scaglioni ISEE (Delibera di G.C. n. 226 del 22/11/2024):

**􀀀 FASCIA 1** - **fino a € 3.000,00** – **Tariffa ESENTE-**

**􀀀 FASCIA 2** - **da € 3.001,00 fino a € 5.500,00 -** **Tariffa mensile € 70,00**

**􀀀 FASCIA 3**  - **da € 5.501,00 fino a € 7.500,00 - Tariffa mensile € 115,00**

**􀀀 FASCIA 4** - **da € 7.501,00 fino a € 15.500,00 - Tariffa mensile € 143,00**

**􀀀 FASCIA 5** - **da € 15.501,00 fino a € 25.500,00 - Tariffa mensile € 172,50**

**􀀀 FASCIA 6**  - **da € 25.501,00 in poi - Tariffa mensile € 230,00**

sono esentati gli utenti in possesso dei requisiti previsti dal vigente Regolamento Comunale (Delibera di C.S. n. 34 dell’11.04.2013);

1. di avere diritto alla riduzione per il secondo figlio del 40% della retta, mentre per i successivi è ridotta del 50%, (**nome e cognome del minore riammesso al Nido Comunale per l’anno educativo 2024/2025),** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. **di essere a conoscenza che la retta mensile, come determinata ai sensi dei precedenti punti c) e d), deve essere corrisposta a partire dal mese di ammissione al Nido, in via anticipata, entro e non oltre il 1° di ogni mese, mediante versamento (deve essere prodotta la relativa copia della ricevuta) \*\*tramite PagoPA;**
3. di essere a conoscenza che l’Amministrazione Comunale potrà procedere all’esclusione dal beneficio del servizio nei confronti degli utenti che non avranno provveduto al pagamento della tariffa mensile dovuta nei predetti termini, fermo restando il diritto al recupero, anche coatto, delle somme risultanti non pagate in relazione ai periodi di fruizione del servizio;
4. di essere a conoscenza che durante le festività natalizie e pasquali o per cause eccezionali per cui il servizio Nido è sospeso, la retta mensile di frequenza è ridotta nella misura di 1/25 per ogni giorno lavorativo ricadente nel periodo di sospensione predetto;
5. **di essere a conoscenza che nel caso di assenze consecutive per** **giorni** **15**, **regolarmente documentate**, la retta viene ridotta del 50% nel mese successivo alla cessazione dell’impedimento. Tal e riduzione si effettua anche qualora il predetto periodo di assenza continuativo risulti accavallato fra due mesi successivi, non danno diritto alla riduzione le assenze, gli abbandoni e i ritiri non formalizzati. Qualora l’assenza dovesse prolungarsi per periodo pari o superiori al mese, comunque opportunatamente documentata e motivata, la retta è dovuta nella misura di 1/3 per la conservazione del posto. Si dà luogo a dimissione d’ufficio del bambino per morosità nel pagamento mensile della retta;
6. di essere a conoscenza che, usufruendo della tariffa mensile agevolata, si applica la normativa vigente ISEE e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali, ai sensi del D.P.R. n°445/2000, oltre alla revoca dei benefici percepiti;
7. di essere a conoscenza che la presentazione della domanda non costituisce diritto all’ammissione che è subordinata alla effettiva disponibilità di posti;
8. di essere a conoscenza che l’orario di funzionamento del Nido Comunale – Sezione Primavera è così articolato: dal lunedì al venerdì dalle ore 7.30 alle ore 14.30;
9. al fine dell’attribuzione del punteggio per l’inserimento nella graduatoria di ammissione, di trovarsi il minore e/o il nucleo familiare nelle situazioni di seguito riportate (barrare le ipotesi che ricorrono):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. bambini già iscritti, regolarmente frequentanti nel precedente anno  | **AMMESSI DI DIRITTO** |
| 1. bambini diversamente abile, con certificazione ASL territorialmente competente  | **PRIORITA’ ASSOLUTA** |
| 1. bambini orfani di uno o entrambi i genitori  | **PRIORITA’ ASSOLUTA** |
| 1. bambini figli di entrambi genitori lavoratori  | PUNTI 10 |
| 1. bambini appartenenti a nuclei familiari monoparentali  | PUNTI 10 |
| 1. bambini appartenenti a nuclei familiari in situazione di  disagio socioeconomico, che necessitano di adeguate sollecitazioni psico-pedagogiche, segnalate dal Servizio Sociale Professionale | PUNTI 8 |
| 7. bambini appartenenti a nuclei familiari con un solo genitore lavoratore  | PUNTI 4 |
| 8. bambini appartenenti a nuclei familiari numerosi, con 3 o più figli minori  | **(Punti 2 a figlio)**  PUNTI MAX 8 |
| 9. Punteggio applicato in relazione ai seguenti scaglioni ISEE: \*\*    **Fascia 1** - fino a € 3.000,00   **Fascia 2** - da € 3.001,00 fino a € 5.500,00   **Fascia 3** - da € 5.501,00 fino a € 7.500,00   **Fascia 4** - da € 7.501,00 fino a € 15.500,00   **Fascia 5** - da € 15.501,00 fino a € 25.500,00   **Fascia 6** - da € 25.501,00 in poi  | PUNTI 8  PUNTI 8  PUNTI 6  PUNTI 4  PUNTI 2  PUNTI 0 |

\* *In relazione alla gravità della situazione, stabilita dalla diagnosi funzionale, il rapporto numerico educatore -bambino è modificato, così come previsto dalla vigente normativa contrattuale; pertanto, per ragioni di carattere pedagogico-didattico, è riservato, ai diversamente abili, un posto per sezione. Il piano educativo individualizzato dei bambini diversamente abili e/o in situazioni di disagio è progettato e concordato con le AASSLL territorialmente competenti, in collaborazione con l’équipe psicopedagogica della circoscrizione e i genitori del bambino stesso, e potrà prevedere interventi aggiuntivi (assistenza specialistica).*

\*\* **Gli scaglioni ISEE sono stati previsti nella Delibera di G.C. n. 226 del 22/11/2024 avente ad oggetto: “Approvazione tariffe per i servizi a domanda individuale, ex art. 48 D.Lgs. n.267/2000. Annualità 2025 - D.M. Interni 31/12/1983”.**

1. di essere a conoscenza che, in caso di ammissione, dovrà produrre: certificazione medica attestante prescrizioni alimentari specifiche (ove esistente);
2. di essere stato informato, ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016 G. D. P. R., che i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale sono richiesti e per le finalità strettamente connesse a tale scopo;
3. di autorizzare la diffusione di fotografie e momenti sociali del bambino all’interno della struttura, utilizzati come attività promozionale del servizio erogato **(allegato Mod. 09.05 rev.00 pag.1 di 1).**

**Si Allega:**

1. autocertificazione riguardo l'attività lavorativa svolta da entrambi i genitori, reddito ISEE, corrente anno, del nucleo familiare, avvenute vaccinazioni del minore e copia del documento di identità del dichiarante.

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## (Regolamento U.E. n. 679/2016 G. D. P. R. Codice in materia di protezione dei dati personali”)

|  |
| --- |
| I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Genitori del bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Frequentante il Nido Comunale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**AUTORIZZANO**

## la scuola a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la propri \_\_ figli\_\_, in occasione di viaggi, visite d’istruzione e partecipazione ad eventi connessi all’attività didattica da sol\_\_, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

## 🞏 formazione, ricerca e documentazione dell’attività didattica (cartelloni all’interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);

## 🞏 divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad. Es. su CD rom, sul sito web della scuola o del Comune di Molfetta o altri siti autorizzati);

## 🞏 stampe e giornalini scolastici;

## 🞏 partecipazione ad iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

## Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo di permanenza della scuola, salvo diversa disposizione.

Luogo e data I genitori dell’alunno (o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_