 <p>Comune di <b>MOLFETTA</b></p>	<p><b>ISCRIZIONE BAMBINI</b>  SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE E/O  SEZIONE PRIMAVERA ANNO SCOLASTICO  <b>2016/2017</b></p>	<p>Mod. 09.01 rev. 00  Pag. 1 di 5</p>
---	--	--

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

Al Sig. Dirigente al  
Settore Welfare Cittadino  
**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 \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

che il/la proprio/a figli/a \_\_\_\_\_ sia **ammesso/a** e/o  
**riammesso/a** a frequentare il Nido Comunale, sito in Via Don Minzoni - 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

a) 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			

 <p>Comune di <b>MOLFETTA</b></p>	<b>ISCRIZIONE BAMBINI</b> SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE E/O SEZIONE PRIMAVERA ANNO SCOLASTICO <b>2016/2017</b>	Mod. 09.01 rev. 00 Pag. 2 di 5
---	---	-----------------------------------

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*			
<b>Occupazione/autonomo/dipendente*</b>	-		
Intolleranze alimentari o allergie*		-	-

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 sopraccitata documentazione di tutti coloro che compongono il nucleo familiare;

di impegnarsi a corrispondere la tariffa mensile 2016 applicata in relazione ai seguenti scaglioni ISEE (Delibera di G.C. n.157 del 13.07.2015):


- FASCIA 1 - fino a € 3.000,00 - nucleo familiare con scaglione ISEE – 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);

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 scolastico 2016/2017),**

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) sul c/c postale n°19069707 intestato a: Comune di Molfetta Assessorato Servizi Sociali – Contribuzioni Varie;

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;

 <p>Comune di <b>MOLFETTA</b></p>	<b>ISCRIZIONE BAMBINI</b> SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE E/O SEZIONE PRIMAVERA ANNO SCOLASTICO <b>2016/2017</b>	Mod. 09.01 rev. 00 Pag. 3 di 5
---	---	-----------------------------------

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;

**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. Tale 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 opportunamente 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.

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;


di essere a conoscenza che la presentazione della domanda non costituisce diritto all'ammissione che è subordinata alla effettiva disponibilità di posti;

di essere a conoscenza che l'orario di funzionamento del Nido Comunale – Sezione Primavera è così articolato:

- **dal lunedì al venerdì:                    entrata 7,30 - uscita 14,45.**
- **nella giornata del sabato:            entrata 7,30 - uscita 13,00.**

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	<input type="checkbox"/>	<b>AMMESSI DI DIRITTO</b>
2.	bambini diversamente abile, con certificazione ASL territorialmente competente	<input type="checkbox"/>	<b>PRIORITA' ASSOLUTA</b>
3.	bambini orfani di uno o entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>	<b>PRIORITA' ASSOLUTA</b>
4.	bambini figli di entrambi genitori lavoratori	<input type="checkbox"/>	PUNTI 10
5.	bambini appartenenti a nuclei familiari monoparentali	<input type="checkbox"/>	PUNTI 10
6.	bambini appartenenti a nuclei familiari in situazione di disagio socioeconomico, che necessitano di adeguate sollecitazioni psico-pedagogiche, segnalate dal Servizio Sociale Professionale	<input type="checkbox"/>	PUNTI 8
7.	bambini appartenenti a nuclei familiari con un solo genitore lavoratore	<input type="checkbox"/>	PUNTI 4
8.	bambini appartenenti a nuclei familiari numerosi, con 3 o più figli minori	<input type="checkbox"/>	<b>(Punti 2 a figlio)</b> PUNTI MAX 8

 <p>Comune di <b>MOLFETTA</b></p>	<b>ISCRIZIONE BAMBINI</b> SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE E/O SEZIONE PRIMAVERA ANNO SCOLASTICO <b>2016/2017</b>	Mod. 09.01 rev. 00 Pag. 4 di 5
---	---	-----------------------------------

9. Punteggio applicato in relazione ai seguenti scaglioni ISEE: **	
<b>Fascia 1</b> - fino a € 3.000,00	PUNTI 8
<b>Fascia 2</b> - da € 3.001,00 fino a € 5.500,00	PUNTI 8
<b>Fascia 3</b> - da € 5.501,00 fino a € 7.500,00	PUNTI 6
<b>Fascia 4</b> - da € 7.501,00 fino a € 15.500,00	PUNTI 4
<b>Fascia 5</b> - da € 15.501,00 fino a € 25.500,00	PUNTI 2
<b>Fascia 6</b> - da € 25.501,00 in poi	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.157 del 13.07.2015 avente ad oggetto: "Approvazione tariffe per i servizi a domanda individuale del Settore Welfare Cittadino, ex art. 48 D.Lgs. n.267/2000. Annualità 2015".

di essere a conoscenza che, in caso di ammissione, dovrà produrre: certificazione medica attestante prescrizioni alimentari specifiche (ove esistente);

di essere stato informato, ai sensi del D.Lgs. n°196/2003, 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.

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**).

**Allega:**


- 1) **Dichiarazione Sostitutiva Unica e attestazione modello ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) in corso di validità giusto D.P.C.M. del 05.12.2013 n. 159.**
- 2) **Certificato sanitario di vaccinazione obbligatorie previste dalla legge.**
- 3) **Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante con relativa firma.**

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 <p>Comune di <b>MOLFETTA</b></p>	<p align="center"><b>ISCRIZIONE BAMBINI</b> SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE E/O SEZIONE PRIMAVERA ANNO SCOLASTICO <b>2016/2017</b></p>	<p align="right">Mod. 09.01 rev. 00 Pag. 5 di 5</p>
---	--	---

**(D. lgs. 196/2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali”)**

<b>I sottoscritti</b> _____  <hr/>
<b>Genitori del bambino/a</b>  <hr/>
<b>Frequentante il Nido Comunale _____ e/o la Sezione Primavera Comunale _____</b> <b>Sez. _____</b>

**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)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_