

CITTA' DI
VENEZIA



**Direzione Sviluppo Organizzativo e Strumentale
Settore Servizi Educativi**

DOMANDA DI ISCRIZIONE
(Regolamento dei Servizi per l'Infanzia artt. 24 e 26)

Anno Scolastico 2017- 2018

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA 31.03.2017

NIDO AZIENDALE CONCHIGLIA

**San Marco 4046 Palazzo Cavalli
Calle del Volto - Venezia**

BAMBINO/A

.....

PROTOCOLLO

N°

del

Il/La sottoscritto/a genitore tutore

nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ cap _____ Prov. _____

indirizzo _____ n° _____

in relazione alla domanda di iscrizione al Nido Aziendale Conchiglia, avvalendosi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiara quanto segue:

1) DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A (per il/la quale si chiede l'iscrizione)

Cognome e nome _____ F M

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

nato/a _____ Prov. _____ Stato _____ il ____/____

residente a _____ cap _____ Prov. _____

Municipalità _____

indirizzo _____ n° _____

telefono abitazione _____

2) CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

**Professione svolta dal genitore
dichiarante**

_____ a tempo det.¹ a tempo indet.

Tipologia di rapporto lavorativo con il Comune di Venezia * _____

Azienda / Ente presso cui lavora _____

Sede di lavoro _____

In disoccupazione con regolare iscrizione nell'elenco anagrafico del Centro per l'impiego

telefono cell. _____ e-mail** _____

Professione svolta dall'altro genitore

_____ a tempo det.¹ a tempo indet.

Tipologia di rapporto lavorativo con il Comune di Venezia * _____

Azienda / Ente presso cui lavora _____

Sede di lavoro _____

In disoccupazione con regolare iscrizione nell'elenco anagrafico del Centro per l'impiego

telefono cell. _____ e-mail ** _____

¹ Il contratto a tempo determinato deve avere una durata di almeno sei mesi.

* Assessori, Consiglieri Comunali, dipendente a tempo determinato e indeterminato anche con contratto di collaborazione coordinate e continuativa

**** = campo obbligatorio per almeno uno dei due genitori**

3) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE - escluso il bambino per il quale si chiede l'iscrizione-
(fanno parte del nucleo familiare i soggetti componenti la famiglia anagrafica, ai sensi dell'art. 4 del
D.P.R. 30.05.1989 n. 223)

Cognome e nome _____ parentela _____

nato/a _____ Prov. _____ Stato _____ il ____/____/____

Cognome e nome _____ parentela _____

nato/a _____ Prov. _____ Stato _____ il ____/____/____

Cognome e nome _____ parentela _____

nato/a _____ Prov. _____ Stato _____ il ____/____/____

Cognome e nome _____ parentela _____

nato/a _____ Prov. _____ Stato _____ il ____/____/____

Cognome e nome _____ parentela _____

nato/a _____ Prov. _____ Stato _____ il ____/____/____

Genitore coniugato con diversa residenza

Cognome e nome _____

codice fiscale _____

nato/a _____ Prov. _____ Stato _____ il ____/____/____

residente a _____ cap _____ Prov. _____

Genitore non coniugato e non convivente ma titolare di potestà genitoriale

Cognome e nome _____

codice fiscale _____

nato/a _____ Prov. _____ Stato _____ il ____/____/____

residente a _____ cap _____ Prov. _____

4) VACCINAZIONI**SI****NO**

Il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni

INDICARE IL SERVIZIO VACCINALE DI RESIDENZA, ai sensi del D.P.R. 20.10.98, n. 403

Ulss n° _____

SI**NO****Necessità di somministrazione di farmaci "SALVA VITA"**

(indicare le notizie utili per la salvaguardia della salute del/la bambino/a)

5) CRITERI PER L'AMMISSIONE**Hanno priorità, nell'ordine:**

- i bambini dichiarati invalidi almeno del 70% e/o portatori di handicap certificati dal competente Servizio ULSS (allegare la documentazione comprovante).
- i bambini in situazioni di disagio psico-socio-ambientale, valutata dall'Equipe sociopedagogica, sulla base della documentazione delle competenti strutture territoriali e/o dei servizi socio-sanitari (allegare la documentazione comprovante).

Attribuzione punteggi:**Completare il seguente schema in base alle condizioni oggettive del nucleo familiare**

| | | | |
|----------|---|----------------|---|
| a | Bambini la cui famiglia presenti una situazione psico-socio-ambientale fortemente condizionante l'adeguato sviluppo del bambino documentata dalle competenti strutture territoriali e/o dai servizi socio-sanitari e valutata tale con una relazione dall'Equipe psicopedagogica: Allegare la documentazione comprovante | | Barrare con una X la casella interessata |
| | | Punti 6 | |
| c | Bambini con un solo genitore lavoratore (orfani, non riconosciuti da uno dei genitori, affidati ad uno solo dei genitori o altri casi equiparabili). | Punti 5 | |
| f | Bambini i cui genitori lavorano entrambi. | Punti 5 | |

Completare il seguente schema inserendo i dati richiesti. Il punteggio sarà calcolato dagli uffici.

| | | |
|----------|---|--|
| g | Presenza di altri figli al di sotto degli 11 anni entro il 31marzo (scadenza dei termini della domanda) n. figli _____ (punti 1 per figlio) n. gemello del minore di cui si richiede l'iscrizione _____ (punti 2 per gemello) | |
| h | Presenza in famiglia di genitori, fratelli o familiari conviventi portatori di handicap o invalidi almeno al 70%*: n. persone _____ (punti 2 per persona) | |
| i | Presenza di fratelli frequentanti il medesimo nido** n. fratelli _____ (punti 1 per fratello) | |
| j | Presenza di fratelli frequentanti una scuola dell'infanzia e/o una scuola elementare, adiacente o confinante con l'asilo nido:*** n. figli _____ (punti 0,5 per figlio) indicare nome scuola _____ e classe _____ indicare nome scuola _____ e classe _____ indicare nome scuola _____ e classe _____ | |

Completare il seguente schema barrando con una X la casella interessata

| | | | |
|----------|---|------------------|--|
| l | I bambini i cui genitori entrambi hanno residenza nel Comune di Venezia da più di 10 anni | (punti 3) | |
| m | I bambini i cui genitori entrambi hanno residenza nel Comune di Venezia da più di 20 anni | (punti 6) | |

N.B.: I punteggi attribuiti con i criteri a, c, f, non sono tra loro cumulabili.

* Vedere la Guida alle iscrizioni.

** Già frequentanti e frequentanti nell'anno scolastico per cui si presenta la domanda

*** Gli uffici competenti provvederanno a verificare la veridicità di quanto dichiarato

dichiara inoltre:

**6) SITUAZIONE REDDITUALE ED ECONOMICA
con riferimento all'anno finanziario 2015**

(vedi Guida alle iscrizioni)

- di voler avvalersi della Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2017.....(**inserire i numeri indicati in alto a destra dell'attestazione ISEE**), presentata in data..... (**inserire la data indicata subito dopo il numero di protocollo**) ai fini della formulazione della graduatoria
- di non presentare l'attestazione I.S.E.E.,_consapevole di non avvalersi di alcuna preferenza nella formulazione della graduatoria.

7) CHIEDE L'ISCRIZIONE:

NIDO AZIENDALE CONCHIGLIA

| NIDO AZIENDALE | INDIRIZZO | LOCALITÀ | RICETTIVITÀ (*) | 1^ scelta |
|-----------------------|---|-----------------|----------------------------|------------------|
| CONCHIGLIA | SAN MARCO 4046 CALLE DEL VOLTO | VENEZIA | 14 | |

8) intende avvalersi, per il servizio di asilo nido, del posticipo orario fino alle ore 17.00?

SI **NO**

L'amministrazione Comunale si riserva di aprire i servizi sulla base delle iscrizioni pervenute. (*) Per ricettività si intende la capienza massima e non i posti effettivamente disponibili al 1°settembre 2017.

dichiara di aver effettuato la richiesta 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.

NOTE:

Allega i seguenti documenti:

- a) Copia certificazioni rilasciate dal competente Servizio ULSS
- b) Documentazione rilasciata dalle competenti strutture territoriali e/o dai Servizi Socio-Sanitari.
- 3. Certificazione attestante la situazione prevista *sopra* al punto 5) *Criteri per l'ammissione, Attribuzione punteggi - voce c*, nel caso di affidamento ad un solo genitore;
- Copia permesso di soggiorno in corso di validità.
- Copia documento di identità in corso di validità nel caso in cui la consegna della domanda non avvenga nelle sedi di iscrizione, alla presenza del dipendente comunale addetto.
- Copia omologa di separazione o sentenza di divorzio.
- **Altro** _____

Dichiara inoltre:

1. **Di aver ricevuto la "Guida alle iscrizioni per il Nido Aziendale "Conchiglia" con i criteri per la formulazione delle graduatorie, l'applicazione delle rette e l'informativa resa ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 30.06.03, n.196 e di essere a conoscenza delle informazioni in essa contenute, con particolare riguardo alla sezione "Rette";**
2. **Di essere a conoscenza che:**
 - **in caso di ammissione alla frequenza, l'attestazione Isee presentata in sede di domanda d'iscrizione, è considerata valida, ai fini dell'applicazione della retta agevolata, per tutta la durata dell'anno scolastico e quindi fino al 30/6/2018 o fino al 31/7/2018 nel caso di servizio estivo.**
 - **sarà possibile entro il termine massimo del 31/8/2017 presentare una nuova attestazione Isee, solo nel caso in cui sia necessario modificare l'attestazione Isee presentata in sede di domanda d'iscrizione. Tale nuova attestazione Isee verrà considerata valida, ai fini della quantificazione della retta, per tutta la durata dell'anno scolastico.**
 - **la riammissione al Servizio per l'anno scolastico successivo è subordinata all'integrale pagamento di quanto dovuto per i periodi precedenti, ai sensi dell'art. 28 comma 5, del vigente regolamento comunale dei Servizi per l'Infanzia.**
3. **Il mancato pagamento delle rette dovute darà luogo al recupero del credito secondo le normative vigenti.**

Resta ferma la facoltà, ai sensi degli artt. 71 e 72 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. Il sottoscritto, nell'ipotesi di falsità di atti o dichiarazioni mendaci, è sottoposto alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto n. 445/2000.

Data _____

Firma di autocertificazione
(ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs.196/2003-Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data _____

Firma _____