

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**

☐ **NIDO INTEGRATO**

☐ **SPAZIO CUCCIOLI orario antimeridiano**
.....

☐ **SPAZIO CUCCIOLI orario pomeridiano**
.....

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 ai Nidi e ai Servizi Integrativi e Sperimentali (Spazio Cuccioli) per la Prima Infanzia del /della proprio/a figlio/a, 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. ☐

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. ☐

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.

*** = 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), residenti nel Comune di Venezia;
- i bambini in situazione di disagio psico-socio-ambientale, valutati tali con una relazione dall'Equipe psicopedagogica, sulla base della documentazione delle competenti strutture territoriali e/o dei servizi socio-sanitari (allegare la documentazione comprovante), residenti nel Comune di Venezia;
- i residenti nel Comune di Venezia e, tra i residenti nel Comune di Venezia, quelli che risiedono nella Municipalità in cui è ubicato il Nido richiesto. Le domande dei bambini la cui circoscrizione/Municipalità ha una disponibilità di posti di nido pubblico inferiore ai 50, hanno priorità rispetto alle domande dei non residenti, anche se questi ultimi hanno un punteggio superiore.

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	
b	Bambini privi di entrambi i genitori.	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	
c bis	Bambini con un solo genitore (orfani, non riconosciuti da uno dei genitori, affidati ad uno solo dei genitori o altri casi equiparati).	Punti 4	
d	Bambini i cui genitori sono entrambi disoccupati e regolarmente iscritti alle Liste di collocamento	Punti 3	
e	Bambini i cui genitori sono entrambi studenti.	Punti 3	
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, b, c, c bis, d, e, 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.

indicare il codice fiscale del soggetto dichiarante l'attestazione isee, se diverso dal soggetto che presenta la domanda d'iscrizione al servizio

C.F.

- ☐ di non presentare l'attestazione I.S.E.E., consapevole di non avvalersi di alcuna preferenza nella formulazione della graduatoria.

NOTE:

7) CHIEDE L'ISCRIZIONE:

Il dichiarante può esprimere due scelte complessive (**tra Nidi e Spazi Cuccioli**), barrando con una croce il servizio di prima scelta e quello di seconda scelta. Le graduatorie relative alle seconde scelte saranno formulate solo nel caso in cui siano esaurite le graduatorie relative alle prime scelte: (art. 20 lettera g) del *Regolamento dei Servizi per l'Infanzia*).

L'accettazione del posto offerto per la prima scelta, fa decadere automaticamente la 2^a.

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.

NIDI

Municipalità Venezia Murano Burano

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITÀ	RICETTIVITÀ (*)	1 ^a scelta	2 ^a scelta
ARCOBALENO	Cannaregio 1104	Cannaregio	60		
CILIEGIO	Castello 986	Castello	40		
GABBIANO	Giudecca 936	Giudecca	50		
GLICINE	Cannaregio 2541	Cannaregio	39		
ONDA	S. Croce 242	S. Croce	33 t. pieno		
ONDA	S. Croce 242	S. Croce	2 p.time per divezzi		
SAN PROVOLO	Castello 4968	Castello	60		
TIEPOLO	Castello 6827	Castello	40		

Municipalità Lido Pellestrina

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITÀ	RICETTIVITÀ (*)	1 ^a scelta	2 ^a scelta
DELFINO	Via S. Gallo 255	Lido	37 t. pieno		
DELFINO	Via S. Gallo 255	Lido	18 p.time		
SOLE	Via S. Gallo 136/B	Lido	40		

Municipalità Mestre Carpenedo

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITÀ	RICETTIVITÀ (*)	1 ^a scelta	2 ^a scelta
CHIOCCIOLA	Via A. Costa 8	Mestre	40		
COCCINELLA	Via Virgilio 8/A	Bissuola	40		
DRAGHETTO	Via S. Trentin 3/A	Mestre	50		
MILLECOLORI	Via S. Trentin 3/F	Mestre	60		
PINETA	Via Santa Maria Goretti 1	Carpenedo	40		
PINOCCHIO	Via del Rigo 31/A	Carpenedo	40		
POLLICINO	Via Penello 8	Terraglio	30		
TRILLI	V.le San Marco 115	Mestre	50		

Municipalità Chirignago Zelarino

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITÀ	RICETTIVITÀ (*)	1 ^a scelta	2 ^a scelta
AIRONE	Via Battaglia 2	Chirignago	40		
FIORDALISO	Via Perlan 33	Gazzera	40		
HAKUNA MATATA	Via dell'Edera 33	Chirignago	48 t. pieno		
HAKUNA MATATA	Via dell'Edera 33	Chirignago	12 p.time		
MELOGRANO	Via Selvanese 22	Zelarino	60		
PETER PAN	Via del Gazzato 2/A	Cipressina	35		

Municipalità Marghera

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITÀ	RICETTIVITÀ (*)	1 ^a scelta	2 ^a scelta
CAPPUCCETTO ROSSO	Via Rossetti 4	Marghera	40		
COLIBRI'	Via Scarsellini 38	Marghera	60		
GIRASOLE	Piazzale Sirtori 6/A	Marghera	50		

Municipalità Favaro Veneto

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITÀ	RICETTIVITÀ (*)	1 ^a scelta	2 ^a scelta
CUCCIOLO	Via Passo S. Boldo 29	Favaro Veneto	40		

NIDO INTEGRATO

NIDO INTEGRATO	INDIRIZZO	LOCALITÀ	RICETTIVITÀ (*)	1^ scelta	2^ scelta
SAN PIETRO IN VOLTA	San Pietro in Volta 322/h	Pellestrina	28		

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

SI ☐ NO ☐

SERVIZI INTEGRATIVI E SPERIMENTALI PER LA PRIMA INFANZIA**SPAZIO CUCCIOLI orario antimeridiano**

SPAZIO CUCCIOLI	INDIRIZZO	LOCALITÀ	RICETTIVITÀ (*)	1^ scelta	2^ scelta
CA' BIANCA	Via S. Gallo 245	Lido	8		
SAN GIOVANNI BOSCO	Via Vivaldi 16	Lido	24		
ALTOBELLO	Via Altobello 7/m	Mestre	24		
PICCOLO PRINCIPE	Via Cima d'Asta 18 Carpenedo	Mestre	24		
SBIRULINO	Via Metauro 45 Carpenedo	Mestre	24		
TRILLI	V.le San Marco 115	Mestre	8		
DARIO FEDERICA STEFANI	Via Rinascita 141	Marghera	16		
LA SORGENTE	Via dell'Erba 40 Malcontenta	Marghera	8		

SPAZIO CUCCIOLI orario pomeridiano

SPAZIO CUCCIOLI	INDIRIZZO	LOCALITÀ	RICETTIVITÀ (*)	1^ scelta	2^ scelta
SBIRULINO	Via Metauro 45 Carpenedo	Mestre	8		
TRILLI	V.le San Marco 115	Mestre	8		

☐ 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.

Allega i seguenti documenti:

- ☐ 1. Copia certificazioni rilasciate dal competente Servizio ULSS
- ☐ 2. 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 e c bis*, nel caso di affidamento ad un solo genitore;
- ☐ 4. Copia permesso di soggiorno in corso di validità.
- ☐ 5. 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.
- ☐ 6. Copia omologa di separazione o sentenza di divorzio.
- ☐ 7. Altro _____

Dichiara inoltre:

- 1. Di aver ricevuto la "Guida alle iscrizioni ai Servizi Educativi per la Prima Infanzia" 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 _____