



Comune di Lastra a Signa
(Prov. di Firenze)

Area 2 - Servizi alla persona – Sportello al cittadino

DOMANDA ISCRIZIONE NIDI D'INFANZIA COMUNALI
Anno Educativo 2015 – 2016

DATI RELATIVI AL BAMBINO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In Via _____

Telefono abitazione _____

DATI RELATIVI AI GENITORI

PADRE:

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Tel. lavoro padre _____

Cell. Padre _____

e-mail _____@_____

MADRE:

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Tel. lavoro madre _____

Cell. Madre _____

e-mail _____@_____

La domanda dovrà essere presentata dal 27 Aprile al 21 Maggio 2015 presso l'Ufficio Servizi Educativi - Via Togliatti, 41 lun. mer. e ven. 8.30-13.30 - mar. e giov. 8.30 - 13.30 e 15.15-17.45 Tel. 055/32.70.111 o presso l'Ufficio Protocollo – Piazza del Comune, 17 lun. mer. ven. e sab. 8.30-13.30 - mar. e giov. 8.30-13.30 e 15.15-17.45 Tel. 055/87.43.223

Domanda n° _____ Presentata il _____ 2015

Mesi _____ Giorni _____ Punteggio _____

(da compilare a cura dell'ufficio)

Il/la sottoscritto/a.....

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a:.....

sia ammesso/a alla frequenza del Nido d'Infanzia:

Scelta del nido d'infanzia (da scrivere in ordine di preferenza)

Nel caso interessino entrambi i servizi indicare nei riquadri l'ordine di preferenza con A - B.

Nel caso non interessi un nido d'infanzia e/o una fascia oraria va dichiarato chiaramente con un "NO".

NIDO D'INFANZIA " I CACI"

Possono richiedere l'ammissione al nido d'infanzia le famiglie i cui bambini compiano 3 mesi al 1° settembre di ogni anno e che non compiano il terzo anno di età entro il 31 dicembre dell'anno in corso.

Fascia oraria di frequenza richiesto (indicare nel quadratino l'ordine di preferenza 1 - 2 - 3)

A

Ingresso dalle 7,30 alle 9,30

Uscita dalle 13,00 alle 13,30

B

Ingresso dalle 7,30 alle 9,30

Uscita dalle 15,30 alle 16,00

C

Ingresso dalle 7,30 alle 9,30

Uscita dalle 17,00 alle 17,30

La Fascia C potrà essere assegnata solo per esigenze lavorative dei genitori, allegando al presente modulo autocertificazione o dichiarazione del datore lavoro. Inoltre non è consentito l'orario di uscita oltre le 16,00 per i bambini piccoli

NIDO D'INFANZIA SKOLE'

Possono richiedere l'ammissione al nido d'infanzia le famiglie i cui bambini compiano 15 mesi al 1° settembre di ogni anno (priorità a chi compie 18 mesi) e che non compiano il terzo anno di età entro il 31 dicembre dell'anno in corso. N.B. Questo servizio prevede l'apertura anche nel periodo natalizio e pasquale

Fascia oraria di frequenza richiesto (indicare nel quadratino l'ordine di preferenza 1 - 2)

A

Ingresso dalle 7,30 alle 9,30

Uscita dalle 13,00 alle 13,30

B

Ingresso dalle 7,30 alle 9,30

Uscita dalle 14,00 alle 14,30*

* Possibilità di prolungamento orario dalle 14,30 fino alle ore 17,30 (barrare la casella se interessati)

N.B. Le preferenze saranno soddisfatte seguendo la priorità delle graduatorie di ammissione e nel rispetto dei posti disponibili. Inoltre la preferenza della scelta della fascia oraria non comporta l'automatica attribuzione ma viene assegnato d'ufficio in base all'ordine in graduatoria.

L'ammissione ad uno dei servizi comporta l'esclusione per gli altri servizi. Pertanto i bambini ammessi e frequentanti una struttura educativa decadono automaticamente da altre graduatorie di ammissione.

Al momento dell'accettazione, per il Nido d'Infanzia i Caci, la famiglia dovrà versare un anticipo della quota mensile, pari a € 120,00 tramite bollettino di c/c postale la cui attestazione dovrà essere allegata al modulo di accettazione. In caso di successiva rinuncia all'inserimento, l'anticipo versato non sarà rimborsato.

Per il Nido d'Infanzia Skole' l'anticipo di € 120,00 (che verrà detratto dalla quota di Luglio 2016) dovrà essere versato direttamente alla Cooperativa La Mosca Zezzè presso Skole' e copia dell'avvenuto pagamento dovrà essere allegata al modulo di accettazione. In caso di successiva rinuncia all'inserimento, l'anticipo versato non sarà rimborsato.

CRITERI DI AMMISSIONE AI NIDI D'INFANZIA

Dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:



barrare casella di riferimento

	Caratteristiche nucleo familiare :	Punteggio	Note
1	Problematiche sanitarie e/o socio-familiari , presenti nel nucleo familiare (sia genitori, sia bambini) documentate dai servizi pubblici competenti	21	Allegare documentazione
2	Nucleo monoparentale : <input type="checkbox"/> vedovanza - <input type="checkbox"/> un solo genitore ha riconosciuto il figlio	14	
3	Genitori separati legalmente o divorziati per i quali risulti l'affidamento del bambino ad un solo genitore (documentazione da allegare: sentenza del Tribunale n°..... del.....; sentenza di separazione legale n°..... del.....) Nucleo familiare in via di dissociazione debitamente documentato: istanza di separazione già depositata, non coniugati separati di fatto per i quali risulti l'affidamento del bambino ad un solo genitore	7	Non cumulabile con il punteggio sulla situazione lavorativa di chi non è presente nel nucleo Allegare documentazione
4	Fratello o sorella portatore di handicap presenti nel nucleo familiare (L. 104/92 o invalidità) (Fare riferimento alla L. 104/92 e situazioni familiari debitamente documentate dai competenti organi sanitari territoriali)	8	Allegare documentazione
5	Padre o madre invalidi o portatori di handicap L. 104/92, invalidità civile, cecità assoluta, cecità con residuo visivo e/o cecità parziale residuo perimetrico binoculare inferiore al 10%, sordomutismo, con certificazione rilasciata da in data(la dichiarazione deve essere convalidata da certificazione medica)	10	Percentuale considerata pari o superiore a 74% Allegare documentazione
6	Padre o madre con gravi patologie per cui è stata avanzata istanza per il riconoscimento di invalidità o handicap (convalidata da certificazione medica)	4	Allegare documentazione
7	Coabitazione con un adulto con handicap , presenza nel nucleo familiare di adulti conviventi con legami parentali fino al 3° grado, in continuo bisogno di assistenza (debitamente certificata: L. 104/92 invalidità civile al 100%, con accompagnamento, cecità assoluta) certificazione rilasciata da.....il	4	Allegare documentazione
8	All'interno del nucleo familiare sono presenti, oltre al figlio per il quale si richiede l'ammissione, : a) n°..... fratello/sorella fino a 3 anni (si considerano bambini/e nati/e dal 01/01/2013)	4	Per ogni fratello/sorella
9	b) n°..... fratello/sorella da 3 anni fino a 11 anni (si considerano bambini/e nati/e dal 01/01/2005 al 31/12/2012)	2	Per ogni fratello/sorella
10	Bambino con handicap certificato	Priorità	Allegare documentazione
11	Bambino adottato/in affidamento preadottivo o familiare - entro l'anno di riferimento 2015	1	
12	Fratello gemello che fa domanda	1 per ogni gemello	Cumulabile con il punteggio fratello/sorella
13	Nuova gravidanza in corso risultante da idonea certificazione	1	Allegare documentazione
14	Bambino già in lista di attesa nell'anno precedente che non ha rinunciato al posto in graduatoria e non sia assegnatario di Buono Servizio Regionale	1	

Situazione lavorativa dei genitori:

	Indicatore	Punteggio	Note
15	Per un impegno lavorativo pari o superiore alle 35 ore settimanali <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre	7	Per ciascun genitore
16	Per un impegno lavorativo dalle 30 alle 34 ore settimanali comprese <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre	6	Per ciascun genitore
17	Per un impegno lavorativo dalle 25 alle 29 ore settimanali comprese <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre	4	Per ciascun genitore
18	Per un impegno lavorativo dalle 20 alle 24 ore settimanali comprese <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre	3	Per ciascun genitore
19	Per un impegno lavorativo inferiore alle 20 ore settimanali <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre	2	Per ciascun genitore
20	Disoccupato con iscrizione al Centro per l'Impiego di..... dal..... <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre	1	Per ciascun genitore
21	Studente con obbligo di frequenza - con iscrizione all'anno in corso alla scuola/ facoltà/corso formazione <hr/> <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre	2	Per ciascun genitore Non cumulabile con il punteggio sul lavoro

N.B. → PRIORITA' IN CASO DI PARITA' DI PUNTEGGIO: Reddito familiare più basso

→ NON RESIDENTI: sono inseriti in graduatoria posteriormente ai residenti ed avranno priorità coloro che svolgono attività lavorativa nel Comune di Lastra a Signa

Non residente con attività lavorativa nel Comune di Lastra Signa

I requisiti dichiarati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande

Si allegano alla domanda i seguenti documenti:

- Relazione socio - familiare
- Sentenza separazione del Tribunale
- Istanza di separazione già depositata
- Certificazione handicap L. 104/92
- Invalidità civile
- Certificato di gravidanza in corso
- Iscrizione al Centro per l'impiego

Dichiara, inoltre,

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; il titolare del trattamento è il Comune di Lastra a Signa, il responsabile del trattamento è il funzionario responsabile dell'area n. 2; in ogni momento il dichiarante potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003;
- di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. de 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente a verità;
- di essere consapevole del fatto che l'Amministrazione si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e che provvederà alla revoca del beneficio concesso in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi art. 75 D.P.R. 445/2000;
- dichiara infine, sotto la propria responsabilità, la composizione anagrafica e la situazione reddituale del proprio nucleo familiare (genitori e figli):

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	REDDITO COMPLESSIVO 2013* derivante dal mod. 730 - mod. unico presentati nel 2014 o dal CUD 2014 (Redditi 2013)
dichiarante			
altro genitore			
figlio			
figlio			
figlio			

* Il reddito dichiarato (NO Reddito ISEE) serve solo ed esclusivamente per l'attribuzione del criterio di precedenza a parità di punteggio

Firmare presso l'Ufficio dove si consegna la domanda presentando valida copia del documento d'identità

IL DICHIARANTE

.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

In relazione alla presente domanda attesto che la presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza previo accertamento della identità del dichiarante con il documento C.I. / P.A. / PASS. n°

Lastra a Signa, / /2015

Il dipendente incaricato alla ricezione