

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE
"L'OLMO" DI PORTOMAGGIORE
ANNO EDUCATIVO /

**Da presentare compilato, firmato e con allegato documento di identità
al Comune di Portomaggiore tramite posta elettronica
all'indirizzo PEC: comune.portomaggiore@legalmail.it**

Il/La sottoscritto/a

nato a il

residente a Cap

in Via/Piazza n.

telefono abitazione

telefono lavoro madre

telefono lavoro padre

cellulare madre

cellulare padre

e mail
(indicare e-mail sulla quale saranno inviate eventuali/future comunicazioni)

CODICE FISCALE PADRE

CODICE FISCALE MADRE

CHIEDE L'ISCRIZIONE
PER IL BAMBINO/BAMBINA

Cognome e Nome

nato/a il

nazionalità sesso M F

CODICE FISCALE BAMBINO/A

A TALE SCOPO valendosi del disposto di cui al D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

(barrare esclusivamente le voci che interessano, in caso di mancata compilazione/selezione dei campi non verranno assegnati i corrispondenti punteggi)

SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE COMPRESO IL/LA MINORE PER IL QUALE SI PRESENTA LA DOMANDA DI ISCRIZIONE (come da Stato di famiglia anagrafico).

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE	RAPPORTO PARENTELA/ AFFIDO CON IL/LA BAMBINO/A
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATI RELATIVI AL/ALLA BAMBINO/A

E' stata presentata domanda di iscrizione al Nido anche nel precedente anno educativo rimanendo in lista d'attesa.

SI NO

E' stato/a ammesso/a al Nido d'Infanzia Comunale di Portomaggiore ma non ha potuto effettuare l'inserimento e frequentare, con conseguente rinuncia al servizio per:

1. documentati motivi di salute propri e/o di un genitore/esercente la responsabilità genitoriale convivente SI NO

2. temporaneo trasferimento del proprio nucleo familiare per motivi di lavoro del/dei genitore/i o esercente/i la responsabilità genitoriale convivente/i SI NO

(per entrambi i casi: punti 16)

E' stato/a ammesso/a al Nido d'Infanzia Comunale di Portomaggiore ma ha interrotto la frequenza, con conseguente rinuncia al servizio, per:

1. documentati motivi di salute propri e/o di un genitore/esercente la responsabilità genitoriale convivente SI NO

2. temporaneo trasferimento del proprio nucleo familiare per motivi di lavoro del/dei genitore/i o esercente/i la responsabilità genitoriale convivente/i SI NO

(per entrambi i casi: punti 16)

CRITERI DI PRECEDENZA NELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE RELATIVI AL/LA BAMBINO/A

DISABILE

DISAGIO O SVANTAGGIO SOCIO-CULTURALE RISULTANTE DA RELAZIONE DEI SERVIZI SOCIALI TERRITORIALI

IN AFFIDO PREADOTTIVO O ADOTTIVO

ENTRAMBI I GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE CON INVALIDITA' CERTIFICATA

COME RISULTA DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (OBBLIGATORIA)

ATTESTAZIONE VACCINAZIONI PER LA FREQUENZA AI SERVIZI EDUCATIVI PER L'INFANZIA (L. 119/2017)

	SI	NO
Al momento dell'iscrizione per l'anno educativo il genitore si impegna a sottoporre il bambino alle vaccinazioni previste dalla normativa vigente;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Presenta, allegata alla presente, documentazione attestante l'avvenuta vaccinazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

consapevole che il mancato adempimento dell'obbligo vaccinale o la mancata presentazione della documentazione idonea ai sensi di legge, comporterà la decadenza dell'iscrizione e l'impossibilità di accedere al servizio.

DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE IN CUI E' INSERITO/A IL/LA BAMBINO/A

A) NUCLEO FAMILIARE MONOGENITORIALE

situazione lavorativa

- | | OCCUPATO/A | NON OCCUPATO/A |
|--|--|--|
| 1a) Unico genitore/esercente resp. genitoriale con <u>affidamento esclusivo</u> separato/a legalmente o divorziato/a con provvedimento Autorità Giudiziaria | <input type="checkbox"/>
(punti 19) | <input type="checkbox"/>
(punti 18) |
| 2a) Vedovo/vedova | <input type="checkbox"/>
(punti 19) | <input type="checkbox"/>
(punti 18) |
| 3a) Unico genitore/esercente la resp. genitoriale con <u>affidamento esclusivo</u> per abbandono del minore da parte dell'altro genitore accertato in sede giurisdizionale | <input type="checkbox"/>
(punti 19) | <input type="checkbox"/>
(punti 18) |
| 4a) Unico genitore/esercente resp. genitoriale con <u>affidamento congiunto</u> separato/a legalmente o divorziato/a con provvedimento Autorità Giudiziaria | <input type="checkbox"/>
(punti 16) | <input type="checkbox"/>
(punti 15) |
| 5a) Unico genitore/esercente resp. genitoriale non convivente con altro genitore/esercente resp. genitoriale | <input type="checkbox"/>
(punti 16) | <input type="checkbox"/>
(punti 15) |

B) NUCLEO FAMILIARE COMPLETO

- 1b) Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale entrambi occupati
(punti 17)
- 2b) Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale di cui uno solo occupato
(punti 12)
- 3b) Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale entrambi non occupati
(punti 10)

C) CASI DI INVALIDITA'/DISABILITA'

- 1c) Invalidità certificata pari o superiore a 2/3 di uno dei genitori o esercente la responsabilità genitoriale convivente;
(punti 8)
- 2c) Fratello/sorella convivente con disabilità certificata dall'AUSL n.
(punti 6 ciascuno)
- 3c) Altri adulti conviventi non autosufficienti (invalidità non inferiore al 66%) o portatori di handicap che richiedono particolari cure n.
(punti 4 ciascuno)

COME RISULTA DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (OBBLIGATORIA)

D) ALTRI FIGLI/E

(indicare il numero dei/delle figli/e escluso il minore per cui si fa domanda)

- 1d) Fratello/sorella convivente in età 0 - 6 anni n.
(punti 2 ciascuno)
- 2d) Fratello/sorella convivente in età 7 - 14 anni n.
(punti 1 ciascuno)

Si specifica che deve essere considerata l'età alla data di presentazione dell'istanza al protocollo generale del Comune. Nel caso siano presenti fratelli/sorelle appartenenti ad entrambe le fasce d'età sopra individuate (indipendentemente dal numero di fratelli/sorelle) si attribuiscono ulteriori punti 2.

DATI RELATIVI AL GENITORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE NON CONVIVENTE CON IL/LA BAMBINO/A

GENITORE/ESERCENTE RESPONSABILITA' GENITORIALE NON CONVIVENTE CON IL/LA BAMBINO/A

da compilare solo nel caso in cui il genitore/esercente la responsabilità genitoriale convivente con il/la bambino/a appartenga alle seguenti categorie: separato/a legalmente o divorziato/a con affidamento congiunto, genitore/esercente resp. genitoriale non convivente con altro genitore/esercente resp. genitoriale.

L'altro genitore/esercente la responsabilità genitoriale

Cognome e Nome

Nato a il

è residente a Cap.

in Via/Piazza n.

Tel. Abitazione

Distanza dalla residenza del/la figlio/a km

(Punti 2: distanza superiore a 20 km)

CONDIZIONE LAVORATIVA

OCCUPATO/A NON OCCUPATO/A

DIPENDENTE AUTONOMO

A TEMPO INDETERMINATO

A TEMPO DETERMINATO

OCCUPATO/A PER PERIODI:

a) pari o superiori a 6 mesi annui

b) inferiori a 6 mesi annui

(Punti 1: occupato per un periodo pari o superiore a 6 mesi)

Nome Ditta/Scuola/Ente

Indirizzo Sede di lavoro

Città

Data di assunzione o inizio attività

Data di scadenza **se il contratto è a termine**

DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE CONVIVENTI CON IL/LA BAMBINO/A

Rientrano nella condizione di "occupato" anche le situazioni non strettamente lavorative (tirocini, corsi di studio, lavoratori beneficiari di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria, ecc.) per le quali è documentabile l'obbligo di frequenza, con contratto o incarico della durata di almeno 6 mesi.

La condizione da prendere in considerazione è quella risultante alla data di presentazione dell'istanza.

E) LAVORO DEL PADRE (convivente con il/la bambino/a)	E) LAVORO DELLA MADRE (convivente con il/la bambino/a)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Cognome e nome	Cognome e nome
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nato a	Nata a
CONDIZIONE LAVORATIVA	CONDIZIONE LAVORATIVA
DIPENDENTE <input type="checkbox"/> AUTONOMO <input type="checkbox"/>	DIPENDENTE <input type="checkbox"/> AUTONOMA <input type="checkbox"/>
A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/>	A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/>
A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/>	A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/>
OCCUPATO PER PERIODI:	OCCUPATA PER PERIODI:
a) pari o superiori a 6 mesi annui <input type="checkbox"/>	a) pari o superiori a 6 mesi annui <input type="checkbox"/>
b) inferiori a 6 mesi annui <input type="checkbox"/>	b) inferiori a 6 mesi annui <input type="checkbox"/>
EFFETTUA REGOLARMENTE <input type="checkbox"/>	EFFETTUA REGOLARMENTE <input type="checkbox"/>
TURNI DI LAVORO (punti 1) ARTICOLATI NELL'ARCO DELLE 24 ORE GIORNALIERE (con previsione del turno nelle ore notturne)	TURNI DI LAVORO (punti 1) ARTICOLATI NELL'ARCO DELLE 24 ORE GIORNALIERE (con previsione del turno nelle ore notturne)
(I punteggi relativi ai turni di lavoro raddoppiano in caso di unico genitore occupato, convivente con il/la bambino/a)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nome Ditta/Scuola/Ente	Nome Ditta/Scuola/Ente
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Indirizzo Sede di lavoro Città	Indirizzo Sede di lavoro Città
Data di assunzione o inizio attività	Data di assunzione o inizio attività <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Data di scadenza se il contratto è a termine	Data di scadenza se il contratto è a termine
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
SE PENDOLARE: (distanza tra residenza e sede di lavoro)	SE PENDOLARE: (distanza tra residenza e sede di lavoro)
da 0 a 20 km <input type="checkbox"/> (punti 0)	da 0 a 20 km <input type="checkbox"/> (punti 0)
da 20,1 a 49,9 Km <input type="checkbox"/> (punti 1)	da 20,1 a 49,9 Km <input type="checkbox"/> (punti 1)
da 50 Km e oltre <input type="checkbox"/> (punti 2)	da 50 Km e oltre <input type="checkbox"/> (punti 2)
e/o rappresentanti - agenti di commercio - autisti o assimilati che svolgono la loro attività non esclusivamente all'interno del Comune di Portomaggiore	e/o rappresentanti - agenti di commercio - autisti o assimilati che svolgono la loro attività non esclusivamente all'interno del Comune di Portomaggiore

(I punteggi relativi alla pendolarità raddoppiano in caso di unico genitore occupato, convivente con il/la bambino/a)

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto sopra dichiarato
(Es. contratti di lavoro, bollettini di versamento INPS, INAIL, iscrizione albi professionali...)

ULTERIORI INFORMAZIONI

F) EVENTUALE DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ALTRO/I NIDO/I D'INFANZIA

è stata presentata al seguente/i Nido/i:

non è stata presentata

G) EVENTUALI CONDIZIONI O PROBLEMI CHE SI RITIENE OPPORTUNO SEGNALARE (salute dei parenti, lavoro, abitazione....)

IL/LA SOTTOSCRITTO PADRE/MADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

(i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

DICHIARA ALTRESI'

- che è a conoscenza** che, ad avvenuta formulazione, la graduatoria e la lista di attesa:
 - **è pubblicata e consultabile presso**
 - Albo Pretorio comunale on line (www.comune.portomaggiore.fe.it);
 - Sito istituzionale del Comune di Portomaggiore: www.comune.portomaggiore.fe.it ;
 - *è da intendersi come comunicazione di conclusione del procedimento;*
 - *nel solo caso di ammissione al servizio il Comune ne dà comunicazione alle famiglie via PEC all'indirizzo e-mail indicato nella presente istanza;*
- che è a conoscenza** che, per la definizione della tariffa, all'atto dell'ammissione al Nido la famiglia utente è tenuta a presentare nei tempi stabiliti dal Comune l'apposito modulo per l'ATTRIBUZIONE TARIFFA RELATIVA AL SERVIZIO DI NIDO D'INFANZIA COMUNALE. Nel caso di mancata presentazione di tale Modulo, l'Ente applicherà la tariffa massima;
- di impegnarsi a** comunicare al Comune di Portomaggiore tutte le variazioni della situazione relativa al nucleo familiare ed alla residenza, tali da determinare un cambiamento del punteggio o della lista di appartenenza (residenti/non residenti) nel caso di formulazione delle graduatorie di ammissione e attesa/lista di attesa;
- di impegnarsi a** non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine del rilascio del provvedimento o al fine di distorcere l'espletamento corretto della successiva attività educativa;
- di impegnarsi a** denunciare immediatamente alle Forze di Polizia ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei propri confronti e di propri familiari;
- Che fra il sottoscritto/i propri familiari e i dirigenti/dipendenti del Comune di Portomaggiore:
 - non sussistono** relazioni di parentela o affinità;

sussistono le seguenti relazioni di parentela o affinità:

(specificare)

DICHIARA INFINE

- di essere a conoscenza dei contenuti del Regolamento per la gestione del Nido d'Infanzia Comunale "L'Olmo" di Portomaggiore, approvato con Deliberazione C.C. n. 9 del 11/04/2013 e di accettarne tutte le condizioni, senza riserva alcuna;
- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 455, per chi rilascia dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione effettuerà idonei controlli e verifiche, anche a campione, ed in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 del DPR 445/2000);
- di essere consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, verranno a decadere i benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di tali dichiarazioni (decadenza della domanda presentata, cancellazione dalla graduatoria/lista attesa, ecc).

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali/sensibili comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata.

DICHIARAZIONE CORREDATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

(D.P.R. n. 445/2000)

Luogo e data della sottoscrizione

Firma del richiedente e dichiarante

Avvertenze:

- I cittadini extracomunitari, regolarmente iscritti nell'anagrafe della popolazione residente, ai sensi del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223, possono dichiarare solamente fatti, stati e qualità certificabili o attestabili da parte dei soggetti pubblici o privati italiani (art. 3 comma 2 D.P.R. n. 445/2000).
- La presente dichiarazione può essere prodotta ad enti, organi ed uffici della pubblica amministrazione a gestori, esercenti o concessionari di pubblici servizi (art. 47 comma 3 D.P.R. n. 445/2000) ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce (art. 48 comma 1, D.P.R. n. 445/2000).

Comune di Portomaggiore – Informativa ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 integrato con il D.lgs 101/2018.

I dati personali forniti dagli utenti saranno raccolti presso l'ufficio Servizi Scolastici ed Educativi del Comune di Portomaggiore, per le finalità di erogazione del servizio e saranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici e comunque idonei a garantirne sicurezza e riservatezza, anche successivamente all'accesso al servizio per le finalità inerenti la gestione dell'erogazione dello stesso. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per le finalità di cui sopra, per l'accesso al servizio di cui al Regolamento Comunale .per la gestione de Nido d'Infanzia Comunale L'Olmo. I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a privati nei casi previsti da leggi, regolamenti. In applicazione di quanto previsto nel Capo III "Diritti dell'interessato" del GDPR i soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto di ottenere l'accesso ai dati, di chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di revocare il consenso al trattamento, in qualsiasi momento e il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo. Titolare del trattamento è il Comune di Portomaggiore.

Il Comune di Portomaggiore ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida Spa (dpo-team@lepida.it). Per maggiori approfondimenti consultare il sito istituzionale www.comune.portomaggiore.fe.it nella sezione dedicata "Privacy GDPR"