



Al Comune di VIGONZA
Settore Servizi Sociali
Via Arrigoni,1
35010 VIGONZA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' ASILO NIDO COMUNALE "GIANNI RODARI"

FREQUENZA RICHIESTA	TEMPO PIENO <input type="checkbox"/> (orario 7.30-16.00)	RICHIESTA ORARIO PROLUNGATO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (orario 16.00-18.00)
	<input type="checkbox"/> TEMPO PARZIALE MATTUTINO (orario 7.30-12.30) <input type="checkbox"/>	TEMPO PARZIALE POMERIDIANO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (orario 12.30-18.00)

Il sottoscritt _____ nat _____
il _____ residente in _____ Tel _____

in qualità di padre madre del minore sotto nominato, consapevole delle sanzioni, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamata all'art. 75 e 76 del D.P.R. N. 445/2000, al fine della predisposizione della graduatoria di ammissione all'Asilo Nido sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

DATI DEL BAMBINO

Cognome e nome _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente _____ in via _____ n CAP _____

DATI DEL PADRE

Cognome e nome _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ via _____ n CAP _____
Tel. _____ mail _____

svolge attività lavorativa SI NO

tipologia attività: lavoratore dipendente lavoro autonomo

Qualifica _____

Presso la ditta _____

Sede della ditta _____

DATI DELLA MADRE

Cognome e nome _____

nato/a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ via _____ n: _____ CAP _____

Tel _____ email _____

svolge attività lavorativa SI NO tipologia attività: lavoratore dipendente lavoro autonomo

Qualifica _____

Presso la ditta _____

Sede della ditta _____

NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO (tutti i componenti):

<i>NOME E COGNOME</i>	<i>DATA DI NASCITA</i>	<i>GRADO DI PARENTELA</i>

Dichiara che il bambino/a è stato/a sottoposta alle vaccinazioni: SI NO

(Allegare documentazione attinente le vaccinazioni secondo normativa vigente)

Ai fini della formulazione della graduatoria e dell'assegnazione del rispettivo punteggio, per l'ammissione al servizio, ai sensi del Regolamento Comunale, approvato con delibera di Consiglio Comunale N° 52 del 24/11/2014, comunica di trovarsi nelle condizioni di seguito precisate:

A) CONDIZIONI DI DIFFICOLTA' DEL NUCLEO FAMILIARE:

- 1) Mancanza dal nucleo familiare di entrambi i genitori (orfano o in affidato) si no
- 2) Mancanza dal nucleo familiare di un genitore:
- a) situazione di riconoscimento unico del figlio – vedova/o si no
- b) situazione di genitori separato o divorziato o in situazione di separazione di coppia di fatto e affidato del figlio, con affidato prevalente od esclusivo comprovati da idonea documentazione si no

Presenza nel nucleo familiare, oltre al minore per il quale viene presentata la domanda di:

1 figlio da 0 a 6 anni	<input type="checkbox"/>
1 figlio da 7 a 14 anni	<input type="checkbox"/>
2 o più figli fino a 14 anni	<input type="checkbox"/>

B) CONDIZIONI DI LAVORO:

- Orario di lavoro:

	madre	padre
fino a 18 h settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oltre le 18 e fino alle 30 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oltre le 30 e fino alle 36 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oltre le 36 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- genitori lavoratori che svolgono attività lavorativa con turni notturni (in tutto o in parte in orario 22.00 – 6.00) madre si no padre si no
- assenza dal nucleo di un genitore per motivi di lavoro/studio in corso regolare di studi (per almeno 6 mesi, anche non consecutivi nell'ultimo anno) madre si no padre si no
- genitori entrambi studenti in corso regolare di studi e fino ai 25 anni con frequenza obbligatoria si no

C) ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE

Presenta certificazione ISEE relativa all'anno _____ si no

Se è SI l'importo ISEE è di € _____ scade il _____

D) ALTRE CONDIZIONI

Anzianità di residenza di almeno un genitore nel Comune di Vigonza:

fino ad 1 anno	<input type="checkbox"/>
da 1 anni e 1 giorno a 3 anni	<input type="checkbox"/>
da 3 anni e 1 giorno a 7 anni	<input type="checkbox"/>
da 7 anni e 1 giorno in poi	<input type="checkbox"/>

PARTICOLARI SITUAZIONI CON DIRITTO DI PRIORIETA'

PARTICOLARI CONDIZIONI DI DISABILITA':

- Portatore di handicap (L. 104/92) **si** **no**
-Grave disabilità di genitore solo o di entrambi i genitori **si** **no**
(allegare documentazione idonea)

CRITIRE DI AMMISSIONE (solo per i bambini **NON RESIDENTI**)

Frequenza tempo normale

- Genitore/i lavoratori nel territorio di Vigonza **si** **no**
- Genitore/i lavoratori in altri territori con nonni residenti a Vigonza **si** **no**

Frequenza tempo parziale

- genitore/i lavoratori nel territorio di Vigonza **si** **no**
- genitore/i lavoratori in altri territori con nonni residenti a Vigonza **si** **no**

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA:

1. che l'Amministrazione comunale potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e art. 11 del DPCM 159/2013);
2. della normativa che disciplina i requisiti, i criteri e le modalità di concessione dell'intervento ai sensi dell'articolo 74 del D.lgs. n. 151/2001, art. 65 l.p. n. 3/2000, decreto n. 452/2000 e s.m., nonché dell'articolo 7 del DPCM n. 159/2013 (Regolamento ISEE) che disciplina le prestazioni agevolate rivolte ai minorenni;
3. di dovere comunicare tempestivamente all'Amministrazione comunale in intestazione e presso la quale ha sottoscritto la presente domanda od inviato la stessa, le variazioni delle informazioni comunicate nella domanda.

__I__ sottoscritt _____ dichiara:

- a) Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione, di comprendere e di accettare incondizionatamente i termini e le condizioni del Regolamento dell'Asilo Nido Comunale;
- b) Di aver letto e compreso la nota informativa relativa all'anno scolastico in corso.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 2016/679, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, ivi compresa l'archiviazione e conservazione, viene eseguito dall'Ente per finalità istituzionali e di interesse pubblico e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'indirizzo www.comune.vigonza.pd.it.

data _____

Firma leggibile _____

Allega alla presente domanda:

N.	Fotocopia documento d'identità
N.	Certificato vaccinazioni (OBBLIGATORIO)
N.	Certificazioni disabilità dell'ULSS
N.	Certificazioni del servizio sociale (per situazioni socio-assistenziali particolari)
N.	Attestazione ISEE
N.	<u>Certificazione attestante l'orario di lavoro dei genitori.</u> <u>Se lavoratore dipendente:</u> allegare la dichiarazione del datore di lavoro o copia del contratto. <u>Se lavoratore autonomo:</u> allegare autocertificazione. <u>Se studenti :</u> allegare certificato iscrizione scolastica. N.B: in mancata di tale documentazione non potrà essere attribuito il punteggio relativo.
N.	Copia conforme all'originale della sentenza di affido
N.	Copia conforme all'originale della sentenza di separazione/divorzio.

Altro:
