

DOMANDA PER L'ACCESSO ALL'ASILO NIDO / SEZIONE PRIMAVERA COMUNALE

ANNO SCOLASTICO 2019/2020 (Allegato n.02)

**All'Area III
del Comune di Polignano a Mare**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ in via/p.zza
_____ n _____
tel. n. _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a _____
(cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in via
_____ sia ammesso/a a frequentare l'Asilo Nido comunale / la Sezione Primavera comunale per il
proseguo dell'anno scolastico 2019/20, all'interno della struttura di via Mancini (Zona C2).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.) e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

1. che la famiglia convivente si compone di (riportare i dati di tutti i componenti, compreso il dichiarante, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.):

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

2. che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie;

DICHIARA inoltre

di trovarsi in una o più delle seguenti situazioni, valutabili ai fini della determinazione della graduatoria (barrare con una x la casella interessata):

SITUAZIONE DEL BAMBINO

- Bambino in famiglia monoparentale
- Bambino con disabilità certificata
- Bambino in affido familiare

SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA

- Residenza del nucleo a Polignano a Mare
- Genitore non autosufficiente, bisognoso di assistenza costante attestata da certificazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica
- Genitore con infermità grave attestata da certificazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica (da valutare in alternativa all'accompagnamento)
- Madre in gravidanza attestata da certificazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica

RISERVATO ALL'UFFICIO

N. Utente ammesso _____

Pos. Graduatoria _____

PUNTEGGIO _____

ISEE _____

ASILO NIDO COM.

Lattanti (3- 12 mesi)

Semidivezzi (fino a 24 mesi)

SEZ. PRIMAVERA COM.

- Bambini gemelli richiedenti l'ammissione
- Presenza di figli minori da 0 a 3 anni (escluso il richiedente) – 1 punto per ogni figlio per un massimo di 3
- Presenza di figli minori da 3 a 14 anni (escluso il richiedente) – 0,50 punti per ogni figlio per un massimo di 1,5

SITUAZIONE LAVORATIVA DEL GENITORE N. 1

Nome e cognome nato a il Cittadinanza
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Residente nel Comune di via
..... n

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

- Disoccupato/a (con certificato di accertamento dello stato di disoccupazione)
- Casalinga
- Studente/Studentessa

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

L'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso l'Ente/Ditta Tel.
..... con sede abituale di lavoro a e orario di lavoro:

- Lavoratore full time autonomo/dipendente
- Lavoratore part-time (con orario pari o superiore al 50% del tempo contrattuale)
- Lavoratore part-time (con orario inferiore al 50% del tempo contrattuale)
- Lavoratore occasionale

SITUAZIONE LAVORATIVA DEL GENITORE N. 2

Nome e cognome nato a il Cittadinanza
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Residente nel Comune di via
..... n

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

- Disoccupato/a
- Casalinga
- Studente

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

L'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso l'Ente/Ditta Tel.
..... con sede abituale di lavoro a e orario di lavoro:

- Full full time autonomo/dipendente
- Lavoratore part-time (con orario pari o superiore al 50% del tempo contrattuale)
- Lavoratore part-time (con orario inferiore al 50% del tempo contrattuale)
- Lavoratore occasionale

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE

- da 0 a €3000,00
- da €3.000,01 a €7.400,00
- da €7.400,01 a €11.800,00
- da €11.800,01 a €16.200,00
- da €16.200,01 a €20.600,00
- da €20.600,01 a €25.000,00
- da €25.000,01 in poi

Il richiedente dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del Regolamento dell'Asilo nido comunale approvato con deliberazione di Consiglio comunale n. 38 del 29/11/2018, delle norme regolanti l'ammissione e la formazione della graduatoria contenute nell'avviso

pubblico di cui alla determinazione n. ____ del ____ e di essere consapevole che l'accettazione della domanda è subordinata alla disponibilità di posti nella struttura.

Allega alla presente domanda:

- attestazione Isee in corso di validità;
- documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- certificato di idoneità ovvero copia del libretto delle vaccinazioni opportunamente timbrato e vidimato dal personale dell'ufficio vaccinazioni della Asl, così come previsto dalle indicazioni procedurali fornite dal Miur e dal Ministero della Salute.

COMUNICA inoltre che

la/le persona/e di riferimento per informazioni che riguardano il minore sono le seguenti:

Cognome e nome	Relazione con il minore	Numero di telefono

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART:13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che i dati saranno trattati per le finalità di gestione della procedura di gara "misure precontrattuali" e per adempiere agli obblighi di legge disciplinati dal D.Lgs. n.50/2016. Si informa, altresì, che i diritti dell'interessato sono: diritto di revoca al consenso del trattamento dei dati personali (art. 7 comma 3 RGDP); diritto di ottenere l'accesso ai dati personali ed alle informazioni (art. 15 RGDP); diritto di rettifica (art. 16 RGDP); diritto alla cancellazione (Art.17 RGDP); diritto di limitazione del trattamento (art. 18 RGDP); diritto alla portabilità dei dati personali (art. 20 RGDP) ed il diritto di opposizione (art. 21 RGDP). Tali diritti possono essere esercitati inviando una comunicazione al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD). Il titolare del trattamento è il dott. Domenico Matarrese.

Polignano a Mare, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Sulle dichiarazioni prodotte saranno effettuati i controlli come per legge. Le dichiarazioni mendaci saranno perseguite penalmente ai sensi del DPR n.445/2000.