

PROTOCOLLO

AL COMUNE DI CERVIGNANO DEL FRIULI

Piazza Indipendenza, 1
33052 Cervignano del Friuli (Ud)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA

 L **SOTTOSCRITT** _____

in qualità di padre madre del minore sottonominato,

in qualità di _____ del minore sottonominato,

CHIEDE

che il minore

cognome

nome

sessu:

M

F

SIA ACCOLTO/A PER L'ANNO EDUCATIVO 2010/11 NEL NIDO D'INFANZIA COMUNALE

Ai fini dell'ammissione al servizio L **SOTTOSCRITT** _____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

CON RIFERIMENTO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA

• I seguenti DATI ANAGRAFICI e RECAPITI DI REPERIBILITA'

Di essere nat a _____ il _____ e di essere
residente a _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

• **I seguenti dati con riferimento alla DATA DI NASCITA /RESIDENZA del minore e alla CONDIZIONE LAVORATIVA dei genitori**

Che il minore _____ è nato/a a _____ il _____ ed è residente a _____ (Provincia di _____) via _____ n. _____

Potranno essere ammessi fino a copertura dei posti anche bambini residenti in Comuni diversi da Cervignano del Friuli, con precedenza per i bambini di cui almeno un genitore lavora nel Comune di Cervignano del Friuli e per i residenti nei Comuni facenti parte dell'Associazione Intercomunale del Cervignanese. In tal caso l'ammissione dovrà essere disciplinata da apposito accordo scritto con i Comuni di provenienza che stabilirà tra l'altro le modalità di partecipazione economica ai costi di gestione, a meno che l'utente si obblighi al pagamento dell'intero costo del servizio.

Che il minore _____ nascerà presumibilmente in data _____ e sarà residente a _____ (Provincia di _____) via _____ n. _____

La domanda può essere presentata anche nel caso in cui il bambino non sia ancora nato purchè sia corredata da una attestazione di gravidanza dalla quale risulti che la data presumibile del parto sia comunque anteriore al 31 maggio 2010

Che il seguente genitore del bambino lavora nel Comune di Cervignano del Friuli

• **le seguenti CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE**

DIFFICOLTA' DEL NUCLEO

- Mancanza (causa decesso) di entrambi i genitori
- Bambino che ha o che convive con un solo genitore

PRESENZA DI ALTRI FIGLI oltre al minore per il quale è stata presentata domanda

- n. _____ figli diversamente abili
- n. _____ figli da 0 a 6 anni
- n. _____ figli da 7 a 14 anni

• **le seguenti CONDIZIONI DI LAVORO**

ORARIO DI LAVORO CON PUNTEGGIO ATTRIBUITO AD OGNI GENITORE

- n. _____ genitori Part-time
- n. _____ genitori Full-time

che il seguente genitore non è occupato per 12 mesi e che comunque il contratto è esistente alla data di presentazione della domanda:

DISTANZA IN KM. DELLA SEDE LAVORATIVA DALLA RESIDENZA FAMILIARE

Con riferimento al genitore che lavora a maggiore distanza

- Da 11 a 25 Km.
- Oltre 25 Km.

Di svolgere la seguente professione _____
Presso (indicare il datore di lavoro e il suo indirizzo) _____

Che l'altro genitore _____ svolge la seguente professione
_____ presso (indicare il datore di lavoro e
il suo indirizzo) _____

• **Il seguente ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE**

Presenta certificazione ISEE relativa all'anno _____ **si** **no**

Se SI l'importo ISEE è di € _____

In caso di mancata autocertificazione dell'importo dell'ISEE non verrà attribuito alcun punteggio ai fini della formazione della graduatoria di ammissione al nido d'infanzia.

In mancanza dell'autocertificazione relativa all'importo dell'ISEE, inoltre, dovrà essere versata la tariffa massima vigente.

• **Di obbligarsi a quanto segue (da barrare in caso di bambini residenti in Comuni diversi da Cervignano del Friuli)**

di obbligarsi al pagamento dell'intero costo del servizio nel caso in cui l'ammissione non venga disciplinata da apposito accordo scritto del Comune di Cervignano del Friuli con il proprio Comune di residenza che stabilirà tra l'altro le modalità di partecipazione economica ai costi di gestione

• **Di scegliere la seguente FASCIA ORARIA DI FREQUENZA**

- tempo parziale con ingresso dalle ore 7.30 alle ore 9.00 e uscita dalle ore 12.30 alle ore 13.00;
- tempo pieno con ingresso dalle ore 7.30 alle ore 9.00 e uscita dalle ore 15.30 alle ore 16.30;
- tempo parziale pomeridiano con ingresso per l'ora di pranzo e uscita dalle ore 15.30 alle ore 16.30.

Per ragioni organizzative il passaggio durante l'anno del bambino ad una fascia oraria di frequenza diversa da quella prescelta sarà consentito solo per gravi e giustificati motivi.

• **Di presentare i seguenti ALLEGATI alla presente domanda:**

- fotocopia del documento di identità o di altro documento di riconoscimento equipollente del sottoscrittore
- attestazione di gravidanza dalla quale risulti che la data presumibile del parto è anteriore al 31 maggio 2010
- n. ___ dichiarazione datore di lavoro
- n. ___ certificato ISEE
- n. ___ altri certificati o documenti (specificare per ciascun documento: tipo, ente che lo ha rilasciato e data di rilascio) _____

L. SOTTOSCRITT _____ DICHIARA altresì:

- a) di essere perfettamente a conoscenza del contenuto delle note esplicative riportate nel presente modulo;
- b) di essere a conoscenza che l'ammissione al nido d'infanzia è subordinata al pagamento da parte dell'utente inserito in posizione utile in graduatoria di una caparra di garanzia pari al 60% della tariffa mensile massima secondo le modalità e i tempi che verranno indicati in apposita comunicazione che sarà inviata con raccomandata con ricevuta di ritorno. L'importo della caparra verrà restituita all'utente scomputandola dalle rette relative ai primi mesi di frequenza;
- c) di essere a conoscenza che in caso di rinuncia al servizio o mancata frequenza nei primi 2 mesi di fruizione del servizio la caparra di garanzia sarà trattenuta dall'Amministrazione;
- d) di essere a conoscenza che:
 - le graduatorie sono approvate entro 30 giorni dalla scadenza del termine di presentazione delle domande con provvedimento del Responsabile del Servizio competente e pubblicate all'albo pretorio del Comune e presso il nido d'infanzia.
 - alla notizia dell'avvenuta pubblicazione delle graduatorie viene data massima diffusione.
 - eventuali richieste di riesame del suddetto provvedimento possono essere inoltrate dall'interessato che ha presentato domanda di ammissione entro 15 giorni dalla data della sua pubblicazione all'Albo pretorio del Comune. Ad esse il Responsabile del Servizio competente è tenuto a dare riscontro motivato entro 15 giorni dal ricevimento della richiesta di riesame.
- e) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda e con la documentazione alla stessa allegata esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali di codesta Amministrazione;
- f) di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale provvederà ad accertare d'ufficio la composizione del suo nucleo familiare in base alle evidenze anagrafiche riferite alla data di presentazione della domanda di ammissione al nido d'infanzia e ad effettuare verifiche sulle diverse situazioni dichiarate nella presente domanda e sulla documentazione ad essa allegata;

Il sottoscritt _____ comunica inoltre, quanto segue:

data _____

Firma leggibile _____

SCEGLIERE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:

- SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' O DI ALTRO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO EQUIPOLLENTE DEL SOTTOSCRITTORE
- FIRMA APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Estremi del documento di identità o altro documento di riconoscimento equipollente del sottoscrittore

Firma del dipendente dinanzi al quale avviene la sottoscrizione _____