Comune di Carpaneto P.no
Provincia di Piacenza

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE

ai sensi Regolamento di servizio e Avviso di iscrizione approvato annualmente

Riservato	al Protocollo
Categoria **7** Classe **2**	Fascicolo **NIDO**

Al COMUNE di CARPANETO
Servizio Scuola Cultura e Sport

Il sottoscritto ……

nato a …… Prov (……..) il ……

C.F. …… tel ……

Cell …… E-mail ……

in qualità di ☐ **MADRE** ☐ **PADRE** ☐ **ALTRO** (specificare) ……

di (*cognome e nome figlio*) ……

nato a …… Prov (……..) il ……

C.F. *figlio* ……

con il quale è residente nel Comune di Carpaneto Piacentino in via ……

……,

CHIEDE

l'**AMMISSIONE** al nido d'infanzia per l'a.e. 20_____ /20_____ con preferenza per:

☐ nido comunale **LE BIRBE** ☐ nido privato **LA GIRAFFA A POIS**

NB vedasi a riguardo **l'art. 6 dell'Avviso iscrizioni**.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

(compilare o barrare con una crocetta la condizione che interessa fra quelle di seguito elencate)

- il nucleo familiare, come risulta dallo stato di famiglia, è così composto:

COGNOME E NOME	RUOLO	NATO A	NATO IL
1			
2			
3			
4			
5			

Residenza

☐ 1. di avere la residenza anagrafica nel Comune di Carpaneto insieme al minore per cui viene richiesta l'ammissione al nido;
☐ 2. di avere in corso la procedura per **l'acquisto** di un'abitazione a Carpaneto;
☐ 3. di avere in corso la procedura per la **locazione** di un'abitazione a Carpaneto;
☐ 4. di avere avviato le pratiche per la **richiesta di residenza** a Carpaneto;
☐ 5. che il **bambino non è residente** ma risulta in **affido familiare a nucleo residente** a Carpaneto;

Nei casi di cui ai punti 2, 3 e 4 la residenza dovrà essere acquisita e documentata prima dell'avvio dell'anno scolastico, pena le dimissioni d'ufficio dal servizio.

Orario di servizio richiesto

☐ l'iscrizione è richiesta per la frequenza al servizio **TEMPO PIENO** (vedi Carta dei servizi);
☐ l'iscrizione è richiesta per la frequenza al servizio **PART-TIME** (vedi Carta dei servizi). *Tali domande verranno valutate in subordine rispetto a quelle di accesso al tempo pieno*;

A) disabilità del bambino

☐ il bambino è in possesso della certificazione di cui alla L. 104/1992 rilasciato in data _____ dal Servizio _____ dell'Azienda USL, allegata (*obbligatorio)*;

B) situazione socio-ambientale del nucleo seriamente pregiudizievole per un sano sviluppo psico-fisico del bambino

☐ il nucleo familiare evidenzia una situazione socio-ambientale che può essere di serio pregiudizio per un sano sviluppo psico-fisico del bambino. A tal fine allega la segnalazione e/o documentazione del competente Servizio Sociale (*obbligatorio)*;

C) carico che grava sul nucleo familiare del bambino in funzione dell'assunzione di responsabilità genitoriali e dei compiti di cura

☐ la responsabilità della cura del bambino grava in maniera esclusiva su **un unico genitore** in quanto:

- ☐ bambino orfano
- ☐ bambino non riconosciuto dall'altro genitore
- ☐ bambino la cui potestà genitoriale è esercitata da un unico genitore

La presente casistica non ricomprende il caso di genitori separati o non conviventi.
Per la valutazione della gravità del carico familiare sarà fissato un colloquio per verificare la presenza di altre figure in grado di occuparsi del minore a titolo continuativo con apprezzamento delle condizioni complessive (sanitarie, occupazionali, anagrafiche etc).

D) situazione occupazionale dei genitori

☐ entrambi i genitori sono **lavoratori full time** (almeno 36 ore a settimana);
☐ entrambi i genitori sono **lavoratori, uno full time** (almeno 36 ore a settimana) e l'altro **part time**;
☐ entrambi i genitori sono **lavoratori part time**;
☐ un solo genitore è **lavoratore full time** (almeno 36 ore a settimana);
☐ un solo genitore è **lavoratore part time**;
☐ entrambi i genitori sono **disoccupati**

*In caso di bambini per cui sia stata barrata la casella **C),** la condizione occupazionale dell'unico genitore è equiparata alla condizione di entrambi i genitori.*

È presente un altro figlio iscritto al nido per l'anno educativo di riferimento?
☐ **NO** ☐ **SÌ,** al NIDO comunale ☐ **SÌ,** al NIDO privato convenzionato

E) condizione economica e patrimoniale del nucleo familiare

☐ l'indicatore ISEE del nucleo familiare è pari a € _____ ;
ovvero
☐ non intende presentare la dichiarazione ISEE e relativa attestazione consapevole di quanto previsto dal Regolamento di servizio e dall'Avviso iscrizioni sia in relazione alla *graduatoria* di accesso che alla *tariffa*

applicata.

Il sottoscritto

CHIEDE

inoltre i seguenti servizi aggiuntivi:

☐ ingresso anticipato (vedi Carta dei servizi del nido di riferimento)

☐ uscita posticipata (vedi Carta dei servizi del nido di riferimento)

consapevole che tali servizi saranno attivati in presenza di almeno 5 richieste, salvo diversa valutazione debitamente motivata dagli uffici in relazione alla funzionalità complessiva del nido, e per essi sarà richiesta l'apposita tariffa indicata nell'avviso iscrizioni.

In riferimento alle norme di cui alla L.R. 19/2016 (art. 6 c.2) e alla DGR n. 2301/2016, "*Forme concrete di attuazione dell'obbligo vaccinale come requisito di accesso ai Servizi Educativi e Ricreativi per l'Infanzia pubblici e privati*", il sottoscritto

DICHIARA

che il minore è in regola con il piano delle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente per l'età di riferimento del bambino e di essere consapevole che, in caso di mancata vaccinazione senza una motivazione sanitaria, autorizzata dalla Pediatria di Comunità dell'Azienda USL, non sarà consentito frequentare il nido. I casi in cui la vaccinazione può essere omessa o differita sono tassativamente regolamentati da appositi protocolli sanitari.

A tal fine, pertanto,

☐ AUTORIZZA il Comune /Gestore ad acquisire direttamente il certificato vaccinale presso l'Azienda USL di competenza;

oppure

☐ NON AUTORIZZA il Comune/Gestore ad acquisire direttamente il certificato vaccinale presso l'Azienda USL e **SI IMPEGNA** a presentarlo entro il …….. (giorno/mese/anno) consapevole che, in caso di mancata vaccinazione senza una motivazione sanitaria, autorizzata dalla Pediatria di Comunità dell'Azienda USL, non sarà consentito frequentare il nido. I casi in cui la vaccinazione può essere omessa o differita sono tassativamente regolamentati da appositi protocolli sanitari.

Il sottoscritto

DICHIARA inoltre

- di aver ricevuto copia e preso visione dell'avviso iscrizioni – che si ACCETTA INTEGRALMENTE - e di tutte le sue clausole compresi gli adempimenti previsti per l'ammissione definitiva degli iscritti;
- di essere consapevole che, ai fini della graduatoria, eventuali modifiche e/o integrazioni migliorative possono essere presentate validamente soltanto entro la scadenza fissata nell'avviso iscrizioni;
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni intervenute rispetto alle condizioni dichiarate con la presente, quali ad esempio la perdita della residenza;
- di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni relative alla presente istanza saranno inviate alla mail indicata e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali cambi di recapito;
- di essere informato che in sede di istruttoria gli uffici potranno chiedere il rilascio e la *rettifica* di *dichiarazioni erronee o incomplete* e potranno esperire *accertamenti* e ordinare *l'esibizione* di documenti (art. 5 L. 241/90);
- di essere informato che il Comune può chiedere idonea *documentazione* atta a dimostrare la *completezza* e la *veridicità* dei dati dichiarati *nell'ISEE*, anche al fine della correzione di errori materiali e di modesta entità (art. 4 D. Lgs. 109/98);
- di essere consapevole che, fatta salva la possibilità di correzione di errori materiali e di modesta entità, in caso di *dichiarazioni false e mendaci* la domanda sarà *esclusa* dalla graduatoria;
- che le *dichiarazioni false e mendaci* sono penalmente perseguibili e che l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- di essere a conoscenza che saranno eseguiti *controlli a campione* diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. Tali controlli potranno essere effettuati anche in collaborazione con la ***Guardia di***

Finanza al fine di disporre controlli individuali sulle posizioni sostanziali reddituali e patrimoniali dei soggetti, presso gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare;

- di essere informato che in mancanza dei requisiti relativi agli obblighi vaccinali prescritti dalla DGR 2301/2016 **NON** sarà consentita l'ammissione / frequenza del nido;

ALLEGA

la seguente documentazione (*barrare le ipotesi applicabili*):

- ☐ documenti che attestino l'acquisto di un'abitazione a Carpaneto (ad esempio ***rogito***)
  (solo per chi ha barrato l'opzione 2 della voce Residenza)
- ☐ documenti che attestino la locazione a Carpaneto (ad esempio ***contratto di locazione*** registrato)
  (solo per chi ha barrato l'opzione 3 della voce Residenza)
- ☐ decreto di ***affido familiare*** punto 5);
  (solo per chi ha barrato l'opzione 5 della voce Residenza)
- ☐ ***certificazione*** di cui alla L. ***104/92***
  (solo per chi ha barrato la lettera A) minore disabile)
- ☐ ***segnalazione***/documentazione dei competenti Servizi inerente la situazione di cui alla lettera B);
  (solo per chi ha barrato la lettera B) situazione socio-ambientale pregiudizievole)
- ☐ documentazione dei competenti Servizi
  (solo per chi ha barrato la lettera C) carico gravante sul nucleo familiare, ove non reperibili d'ufficio);
- ☐ documentazione (ultima busta paga o analogo) da cui sia desumibile la ***situazione occupazionale*** dichiarata alla lettera D);
- ☐ ***dichiarazione e attestazione ISEE*** relativa al valore dichiarato alla lettera E);
- ☐ altro (precisare) ……..

*RISERVATO alle famiglie che hanno espresso preferenza per il nido privato **LA GIRAFFA A POIS:***

Il sottoscritto ☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA** la trasmissione della presente iscrizione al gestore del servizio privato ai fini dell'inserimento sui posti privati del nido.

Infine il sottoscritto

☐ **CHIEDE** l'iscrizione alla **Newsletter** del Comune per ricevere informazioni e aggiornamenti sul servizio nido e su altri servizi e iniziative del Comune.

Carpaneto Piacentino, ……. IL DICHIARANTE

_____
(Firma)

Ai sensi del DPR 445/2000 nel caso in cui la dichiarazione non sia sottoscritta in presenza dell'addetto al ricevimento dell'istanza, deve essere allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore.

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)
Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO. Informativa completa e riferimenti disponibili su: www.comune.carpaneto.pc.it

Carpaneto, …… IL DICHIARANTE

_____
(Firma)