***Al Dirigente del I Dipartimento***

Dott.ssa Mariagrazia Caiazzo

 Domanda n. \_\_\_\_\_\_\_

# ***Oggetto: Domanda di ammissione all’Asilo Nido Comunale per l’Anno Educativo***

#  ***2023/2024***

# Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede l’iscrizione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

all’Asilo Nido Comunale “Benzoni” di Sorrento per l’anno educativo 2023 - 2024.

***Dati anagrafici Genitore 2*:**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Contatti:*** (obbligatorio)

Nome e Cognome (Genitore 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cognome (Genitore 2)

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sezione di iscrizione

* Lattanti: 3 – 12 mesi;
* Semidivezzi: 13 – 18 mesi;
* Divezzi: 19 – 36 mesi.

Il requisito dell’età per l’ammissione al gruppo – sezione è determinato all’apertura dell’asilo nido (orientativamente II settimana di settembre) e non al momento della presentazione della domanda di iscrizione.

***Notizie sullo stato generale di salute. Indicare particolari condizioni fisiche o psichiche esistenti.***

…………………………………………………………………………………………………………

Cognome e nome del pediatra…………………………………………..tel………………………….

In caso di necessità si autorizza il responsabile dell’Asilo Nido a contattare il pediatra.

**Si precisa che** **il genitore/tutore che presenta la domanda d’iscrizione risulterà intestatario degli avvisi di pagamento delle rette mensili che saranno inviati dall’Amministrazione tramite e-mail e pagabili attraverso la piattaforma tecnologica PagoPa.**

Altre notizie ritenute utili:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore

……………………………………………..

 Firma del secondo genitore \*

……………………………………………..

\*La compilazione e la sottoscrizione del modulo d'iscrizione dovrà essere effettuata da chi esercita la responsabilità genitoriale e condivisa da entrambi i genitori (artt. 316 e 337ter del Codice Civile) salvo i casi previsti dall'art. 337 quater in materia di affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

al fine della definizione della graduatoria (barrare le voci relative alla propria situazione attuale):

1. SITUAZIONE BAMBINO

Bambino portatore di handicap (certificazione ASL);

Bambino appartenente a famiglia con problematiche sociali (certificazione servizi sociali);

1. SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA

 Famiglia monoparentale (famiglia costituita da un solo genitore) ;

 Infermità grave di un genitore;

 Convivente non autosufficiente bisognoso di assistenza costante (certificazione);

 Famiglia di conviventi (entrambi i genitori fanno parte dello stesso nucleo familiare

 in cui è presente l’ utente);

 Madre in gravidanza;

 Fratelli non scolarizzati da 0 a 3 anni di età;

 Fratelli scolarizzati da 3 a 14 anni;

 Nonno/a impossibilitato ad accudire il bambino per motivi di salute (certificato), di

 lavoro o di età superiore ai 75 anni;

1. LAVORO DEL PADRE

 Lavoro a tempo pieno inteso sia come lavoro autonomo sia come lavoro dipendente;

 Lavoro part-time con orario pari o superiore al 50% dell’orario previsto dal contratto

 di lavoro;

 Lavoro part-time con orario inferiore al 50% previsto dal contratto di lavoro;

 Disoccupato in cerca di occupazione;

 Lavori parziali, occasionali, supplenze, stagionale ;

 Casalingo;

 Studente non occupato/a (scuola media superiore o università);

 Lavori con turni continuativi sulle 24 ore ;

 Pendolare con distanza superiore a km 40;

 Lavoro fuori sede con assenze prolungate (minimo 4 mesi all’anno);

1. LAVORO DELLA MADRE

 Lavoro a tempo pieno, inteso sia come lavoro autonomo sia come lavoro dipendente;

 Lavoro part-time con orario pari o superiore al 50% dell’orario previsto dal contratto

 di lavoro;

 Lavoro part-time con orario inferiore al 50% previsto dal contratto di lavoro;

 Disoccupato in cerca di occupazione;

 Lavori parziali, occasionali, supplenze, stagionale;

 Casalingo;

 Studente non occupato/a (scuola media superiore o università);

 Lavori con turni continuativi sulle 24 ore ;

 Pendolare con distanza superiore a km 40;

 Lavoro fuori sede con assenze prolungate (minimo 4 mesi all’anno);

1. SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO (a cura dell’ufficio)

 Come da indicatore ISEE secondo i seguenti scaglioni:

 fino ad euro 6.200,00

 fino ad euro 10.850,00

 fino ad euro 15.500,00

 fino ad euro 18.600,00

 fino ad euro 23.249,99

 oltre euro 23.250,00

* + A parita’ di punteggio avrà precedenza l’utente con indicatore ISEE più basso
	+ I bambini non residenti nel Comune di Sorrento possono essere ammessi solo dopo aver esaurito le domande dei residenti, seguendo i criteri stabiliti con precedenza per chi presta attività lavorativa nel Comune.
	+ Chi autocertifica di aver presentato la richiesta di residenza verrà equiparato ai residenti.
	+ In caso di gemelli deve essere accolta la richiesta di inserimento contemporaneo.

Dalle dichiarazioni rese, verrà stilata una graduatoria per l’ingresso all’Asilo Nido Comunale sulla base dei criteri stabiliti nel Regolamento Comunale Asilo Nido consultabile sul sito del Comune di Sorrento nella sezione Regolamenti al link: <https://comune.sorrento.na.it/documenti/atti-normativi/regolamenti/regolamento-la-gestione-dellasilo-nido-del-comune-di-sorrento> ;

***SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:***

* copia documento d’identita’ del richiedente
* copia tessera sanitaria dei genitori/tutore e del minore
* copia certificazione isee in corso di validita’;
* autocertificazione di lavoro dei genitori/tutore;
* altre autocertificazioni relative alle dichiarazioni rese;
* eventuale: (barrare la casella)
* certificazione di gravidanza;
* certificazione disabilita’ lg. 104/92 familiari conviventi e nonni;
* certificazione disabilita’ lg. 104/92 utente;
* altre certificazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Ulteriori informazioni su condizioni, esigenze o problemi che si ritiene opportuno segnalare:

…………………………………………………………………………………………………………

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore

 …………………….……………………………

 Firma del secondo genitore \*

…………………….……………………………

\*La compilazione e la sottoscrizione del modulo d'iscrizione dovrà essere effettuata da chi esercita la responsabilità genitoriale e condivisa da entrambi i genitori (artt. 316 e 337ter del Codice Civile) salvo i casi previsti dall'art. 337 quater in materia di affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* che l’indirizzo e-mail presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni inerenti il servizio è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver preso visione e di accettare le modalità di regolamentazione del servizio;
* di essere consapevole dell’obbligo del regolare pagamento delle quote di compartecipazione al costo del servizio, determinate dall’Amministrazione Comunale, pena la decadenza dal servizio;
* di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a sarà passibile di sanzioni penali;
* di autorizzare non autorizzare

 al trattamento dei dati per la realizzazione di indagini di gradimento eseguite direttamente

 dall’Amministrazione Comunale o tramite società specializzata.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore

 …………………….……………………………

 Firma del secondo genitore \*

…………………….……………………………

Il/La sottoscritto /a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore

 …………………….……………………………

 Firma del secondo genitore \*

…………………….……………………………

\*La compilazione e la sottoscrizione del modulo d'iscrizione dovrà essere effettuata da chi esercita la responsabilità genitoriale e condivisa da entrambi i genitori (artt. 316 e 337ter del Codice Civile) salvo i casi previsti dall'art. 337 quater in materia di affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.