



Comune di San Romano in Garfagnana



Comune di Piazza al Serchio



Comune di Sillano-Giuncugnano



Comune di Camporgiano



Comune di Castiglione di Garfagnana



Comune di Vagli Sotto



Comune di Villa Collemandina



Comune di Minucciano

Al Comune di SAN ROMANO IN GARFAGNANA
Ufficio comune della gestione
associata servizi ed interventi educativi prima infanzia
55038 SAN ROMANO IN GARFAGNANA (LU)

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a
il..... e residente aprov..... cap.....
in Via/Piazza/Loc..... n..... tel.....
cell..... e-mail: codice fiscale
in qualità di genitore del/della bambino/a
nato/a a ilcodice fiscale

CHIEDE

che il/la sopra indicato/a figlio/a sia ammesso/a alla frequenza del Nido D'Infanzia Comunale " La Giostra dei Colori " di San Romano in Garfagnana per l'a.e. 2016/2017 con orario come sotto indicato:

- tempo pieno (7.30 – 18.00)
- tempo parziale (7.30 – 14.00 e/o in alternativa 11.30 – 18.00)
- tempo parziale pomeridiano (13.00 – 18.00)
- pacchetto da due giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane) (SPAZIO GIOCO)
- pacchetto da tre giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane) (SPAZIO GIOCO)

A tale fine e per la predisposizione da parte del competente ufficio comunale della relativa graduatoria di accesso per l'anno educativo 2016/2017 e l'attribuzione dei relativi punteggi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso di cui all'art. 76 del citato decreto, nonché della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione

DICHIARA

• **che** il/la proprio/a figlio/a è nato/a a
il è residente a.....
prov.... CAP..... Via/Piazza/Loc.....n.....

• **che** il nucleo familiare convivente con il bambino è composto da:

cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela con il bambino/a per cui si chiede l'iscrizione

e (compilare qualora ricorra il caso) che nell'ambito del nucleo familiare un ulteriore bambino/a (nome e cognome)..... è già iscritto/a o richiede l'iscrizione per l'a.e. 2016/2017 al Nido d'Infanzia Comunale " La Giostra dei Colori ";

• **che**, padre/madre **non convivente** con il bambino di cui si chiede l'iscrizione, è residente a..... prov..... C.A.P..... in Via/Piazza/Loc.n....

(N.B.: Barrare le caselle in relazione alle casistiche ricorrenti)

• **che** il bambino si trova nella seguente condizione:

- orfano di uno o entrambi i genitori
- handicap certificato L. 104/1992 (come da certificazione competente A.S.L., ai sensi L. 104/1992)
- grave disagio sociale e/o psicologico legato al nucleo familiare (come da relazione del competente servizio sociale)

• **che** la **SITUAZIONE DEL SUO NUCLEO FAMILIARE** è la seguente:

1.1-nucleo familiare mono-parentale:

1.1.a- di diritto: in caso di genitori coniugati –
Separazione o divorzio in base agli istituti giuridicamente vigenti**PUNTI 15**

1.1.b- di fatto: in caso di genitori non coniugati
Diversa residenza e diverso stato di famiglia anagrafico**PUNTI 10**

(La diversa residenza dei genitori coniugati non comporta l'attribuzione di punteggio)

1.2-presenza di altri figli minori di anni 14:

1.2.a- presenza di altro figlio/a da 0 a 6 anni**PUNTI 3**

1.2.b- presenza di altro figlio/a da 7 a 14 anni**PUNTI 2**

1.3-nuova gravidanza in corso certificataPUNTI 3

1.4-presenza nel nucleo di familiare convivente con grave disagio:

1.4.1- portatore di handicap (L. 104/1992) PUNTI 8

1.4.2- non autosufficientePUNTI 5

1.4.3- invalido oltre i 2/3PUNTI 5
(come da relativa certificazione dei competenti organi)

• **che la SITUAZIONE LAVORATIVA DEI SUOI GENITORI è la seguente:**

2.2-posizione nella professione –

(i punteggi verranno attribuiti separatamente per ognuno dei genitori, con esclusione del caso di “nucleo mono-parentale” di cui al punto 1.1 – In tal caso il punteggio verrà attribuito solamente per le situazioni dichiarate dal genitore che convive con il bambino e che richiede l’iscrizione al servizio).

Posizione del padre:

2.2.a– lavoratore dipendentePUNTI 10

2.2.b– lavoratore autonomoPUNTI 8

2.3 – lavoratore precario (contratto a termine-contratto di formazione)PUNTI 7

Il punteggio per lavoro precario esclude quello per attività lavorativa di cui al punto 2.2

2.4 – casalingo/a – pensionato/aPUNTI 3

2.5 – condizione di studente non lavoratore (frequentante un corso
Regolare di studio con esami sostenuti in numero corrispondenti a quelli
richiesti per l’assegno universitario)

Scuola/università frequentata:..... PUNTI 5

2.6 – condizione di disoccupazione (da almeno sei mesi come da
iscrizione presso il Centro per l’Impiego di)PUNTI 8

2.7 – condizione di cessazione non volontaria di occupazione nei
primi sei mesi (licenziamento risultante da idonea documentazione
detenuta dal Centro per l’Impiego di)PUNTI 5

La condizione di disoccupazione o di licenziamento (punti 2.6 e 2.7) qualora dichiarata sarà valutata ed escluderà automaticamente le altre.

2.8 – orario di lavoro settimanale:

(tale fattispecie deve essere correlata con le dichiarazioni di cui ai precedenti punti 2.2 e 2.3)

2.8.a – da 0 a 12 orePUNTI 1

2.8.b – da 13 a 24 orePUNTI 2

2.8.c – da 25 a 36 orePUNTI 3

2.8.d – da 37 e oltrePUNTI 5

2.9 – tipologia di orario di lavoro:

2.9.a – orario unicoPUNTI 1

2.9.b – orario spezzatoPUNTI 2

2.9.c – orario con turni disagiati (festivi-notturni)PUNTI 3

2.10 – distanza fra il luogo di residenza del bambino/a e il luogo di
lavoro del genitore oltre 25 Km.PUNTI 3

2.11 – sede di lavoro non fissaPUNTI 3

2.12 –assenza dalla famiglia, per cause di lavoro e per un periodo
annuo complessivo non inferiore a sei mesiPUNTI 4

Datore di lavoro e indirizzo:

Orario di lavoro:

Posizione della madre:

2.2.a– lavoratore dipendente**PUNTI 10**

2.2.b– lavoratore autonomo**PUNTI 8**

2.3 – lavoratore precario (contratto a termine-contratto di formazione) ..**PUNTI 7**

Il punteggio per lavoro precario esclude quello per attività lavorativa di cui al punto 2.2

2.4 – casalingo/a – pensionato/a**PUNTI 3**

2.5 – condizione di studente non lavoratore (frequentante un corso
Regolare di studio con esami sostenuti in numero corrispondenti a quelli
richiesti per l’assegno universitario)

Scuola/università frequentata:..... **PUNTI 5**

2.6 – condizione di disoccupazione (da almeno sei mesi come da
iscrizione presso il Centro per l’Impiego di)**PUNTI 8**

2.7 – condizione di cessazione non volontaria di occupazione nei
primi sei mesi (licenziamento risultante da idonea documentazione
detenuta dal Centro per l’Impiego di)**PUNTI 5**

La condizione di disoccupazione o di licenziamento (punti 2.6 e 2.7) qualora dichiarata sarà valutata ed escluderà automaticamente le altre.

2.8 – orario di lavoro settimanale:

(tale fattispecie deve essere correlata con le dichiarazioni di cui ai precedenti punti 2.2 e 2.3)

2.8.a – da 0 a 12 ore**PUNTI 1**

2.8.b – da 13 a 24 ore**PUNTI 2**

2.8.c – da 25 a 36 ore**PUNTI 3**

2.8.d – da 37 e oltre**PUNTI 5**

2.9 – tipologia di orario di lavoro:

2.9.a – orario unico**PUNTI 1**

2.9.b – orario spezzato**PUNTI 2**

2.9.c – orario con turni disagiati (festivi-notturni)..... **PUNTI 3**

2.10 – distanza fra il luogo di residenza del bambino/a e il luogo di
lavoro del genitore oltre 25 Km.**PUNTI 3**

2.11 – sede di lavoro non fissa**PUNTI 3**

2.12 –assenza dalla famiglia, per cause di lavoro e per un periodo
annuo complessivo non inferiore a sei mesi**PUNTI 4**

Datore di lavoro e indirizzo:

Orario di lavoro:

Di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le norme e condizioni previste nel
BANDO ISCRIZIONE NIDO D’INFANZIA COMUNALE “ La Giostra dei Colori “ di San Romano in

Garfagnana - Anno educativo 2016/2017, approvato con determinazione n. 115 in data 29.07.2016 del responsabile dell'esercizio associato dei servizi ed interventi educativi per la prima infanzia, pubblicato in data 29.07.2016, nel regolamento dei servizi educativi per la prima infanzia approvato con delibera del Consiglio Comunale di San Romano in Garfagnana n. 15 del 28.07.2016, nella deliberazione della G.C. n. 39 in data 28.07.2016 con cui sono stati determinati i criteri di accesso e le tariffe di frequenza per l'a.e. 2016/2017.

Di accettare la condizione specifica che la retta, il cui pagamento deve essere fatto entro il 10 di ciascun mese, è dovuta anche in caso di assenza del/della bambino/a dalle attività del Nido e che la famiglia è tenuta al pagamento della retta dal momento dell'immissione al Nido come segue:
per intero se prima del 15° giorno del mese, per il 50% se oltre il 16° giorno.

Di accettare le rette mensili di frequenza e il costo giornaliero del pasto, attualmente fissati come segue:

A) Bambini residenti nei comuni di San Romano in Garfagnana, Piazza al Serchio, Camporgiano, Sillano-Giuncugnano, Minucciano, Vagli Sotto, Villa Collemandina, Castiglione di Garfagnana

		Primo bambino	Ulteriore bambino appartenente allo stesso nucleo familiare
1	Tempo pieno 7.30/18.00	€ 280,00	Riduzione del 40%
2	Tempo parziale 7.30/14.00 e/o 11.30/18.00	€ 230,00	Riduzione del 40%
3	Tempo parziale pomeridiano 13.00/18.00	€ 180,00	Riduzione del 40%
4	Pacchetto da due giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane)	€ 160,00	
5	Pacchetto da tre giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane)	€ 216,00	

B) Bambini non residenti nei comuni di San Romano in Garfagnana, Piazza al Serchio, Camporgiano, Sillano-Giuncugnano, Minucciano, Vagli Sotto, Villa Collemandina, Castiglione di Garfagnana

		Primo bambino	Ulteriore bambino appartenente allo stesso nucleo familiare
1	Tempo pieno 7.30/18.00	€ 400,00	Riduzione del 40%
2	Tempo parziale 7.30/14.00 e/o 11.30/18.00	€ 320,00	Riduzione del 40%
3	Tempo parziale pomeridiano 13.00/18.00	€ 250,00	Riduzione del 40%
4	Pacchetto da due giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane)	€ 160,00	
5	Pacchetto da tre giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane)	€ 216,00	

Per le ore o frazioni di ore eccedenti il tipo di servizio richiesto, limitatamente ai punti 2 – 3 - 4 – 5 viene fissata una tariffa oraria pari ad € 12,00=

I bambini non residenti nei comuni di San Romano in Garfagnana, Piazza al Serchio, Vagli Sotto Camporgiano, Sillano-Giuncugnano, Minucciano, Villa Collemandina, Castiglione di Garfagnana potranno usufruire delle tariffe agevolate applicate ai residenti (prospetto A) qualora i rispettivi comuni di residenza assumano formale impegno nei confronti del comune di San Romano in Garfagnana di finanziare la quota residua.

QUOTA UNITARIA DI CONTRIBUZIONE PASTO: € 3,80 in aggiunta alla retta mensile (comprensivo di spuntino della mattina, pranzo e merenda) (per i bambini che hanno compiuto 12 mesi, residenti e non residenti, frequentanti una fascia oraria che prevede la fornitura del pasto).

Per i bambini/e nella fascia di età 3 mesi - 12 mesi non compiuti, i pasti vengono forniti dalla Ditta che gestisce la struttura, pertanto il relativo buono deve essere corrisposto direttamente alla Ditta nella misura stabilita dalla stessa.

Al fine della fruizione del pasto, comunica che **il/la bambino/a è affetto/a** o **non è affetto/a** (cancellare la voce che non interessa) **da allergia/intolleranza** (in caso di allergia/intolleranza allegare certificazione medica).

Di impegnarsi al relativo pagamento secondo le modalità e i termini che verranno impartiti dal Comune di San Romano in Garfagnana.

Di essere a conoscenza che all'atto dell'effettiva ammissione al Nido dovrà presentare idonea documentazione in ordine alle vaccinazioni somministrate al/la bambino/a.

Di essere a conoscenza che il competente ufficio del comune di San Romano in Garfagnana potrà acquisire e/o chiedere di presentare idonea documentazione per la verifica delle dichiarazioni rese.

Di essere a conoscenza che qualora il numero delle domande di iscrizione al nido d'infanzia superi il numero dei posti disponibili, il competente servizio del comune di San Romano in Garfagnana predisporrà le graduatorie di accesso secondo i criteri sotto riportati, una per i residenti nell'ambito territoriale dell'associazione dei comuni (San Romano in Garfagnana, Piazza al Serchio, Vagli Sotto Camporgiano, Sillano-Giuncugnano, Minucciano, Villa Collemandina, Castiglione di Garfagnana) e l'altra per i non residenti in tale ambito e che a quest'ultima si attingerà, con priorità per i residenti nei comuni della Valle del Serchio, solo in caso di esaurimento della lista d'attesa dei residenti nell'ambito territoriale dell'associazione dei comuni.

Allega: 1) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante (obbligatoria)

2) _____

3) _____

luogo e data

Firma

INFORMAZIONE AI SENSI DEL D. Lgs. N. 196 del 30.06.2003.

Si rende noto che le informazioni da Lei fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti Pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti comunque necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

Tali informazioni saranno inserite in una banca dati custodita presso il nido d'infanzia comunale " La Giostra dei Colori " e presso il settore servizi alla Persona del Comune di San Romano in Garfagnana.

La Responsabile funzione associata
servizi ed interventi educativi per la prima infanzia
Crudeli Stefania

Il sottoscritto _____, presa visione di quanto sopra,
ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO ai sensi della D. Lgs. N. 196 del 30.06.2003.

Firma

La domanda dovrà essere presentata all'ufficio protocollo del Comune di San Romano in Garfagnana entro il 26 agosto 2016.

Riservato all'Ufficio: Punti _____ Orario: _____

- Residente nell'ambito** → Riduzione ult. bambino
 Residente fuori ambito → Residente Valle del Serchio
 Data di ingresso : _____