Allegato A

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE "LA PICCOLA CAMELOT" ANNO EDUCATIVO 2016-2017 - SETTEMBRE 2016 - LUGLIO 2017

La/il sottoscritta /o _____ (Cognome e nome)
Nato il |__|__|__|__|__|__|__|__| a: _____
Codice fiscale _____
e residente a _____ in via _____ civico _____
in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale

C H I E D E

L'inserimento della/del propria/o figlia/o all'Asilo Nido comunale "La Piccola Camelot" di Torreglia per l'anno educativo 2016-2017.
A tal fine sotto la propria responsabilità (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della legge stessa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1) che i dati anagrafici del proprio figlio/a sono i seguenti:
_____ |_____ (Cognome e nome)
Nato il |__|__|__|__|__|__|__|__| a: _____
e residente a _____ in via _____ civico _____

2) che i dati anagrafici dell'altro genitore esercente la potestà genitoriale sono i seguenti:
_____ |_____ (Cognome e nome)
Nato il |__|__|__|__|__|__|__|__| a: _____
Codice fiscale _____
residente a _____ in via _____ civico _____

3) di godere della priorità di ammissione per i seguenti motivi (barrare la casella relativa):

☐ bambino/a residente portatore di handicap (L. 104/92) o bambino residente in situazione di rischio e di svantaggio sociale segnalato dall'Ufficio Servizi Sociali del Comune o dai Servizi Specialistici del territorio;
☐ bambino/a residente nel Comune di Torreglia;
☐ bambino/a non residente nel Comune di Torreglia ma con almeno un genitore che presta attività lavorativa stabile nel Comune di Torreglia.

<u>I punti 4 e 5 vanno compilati solo per i bambini residenti nel Comune di Torreglia</u>

4) che, ai fini dell'attribuzione del punteggio nella graduatoria, i dati relativi alla propria situazione sono i seguenti (barrare la casella relativa):

SITUAZIONE FAMILIARE	bambino orfano di entrambi i genitori	
	bambino orfano di un genitore o riconosciuto da un solo genitore	
	bambino figlio di genitori separati/divorziati non conviventi in base alle risultanze anagrafiche	
	bambino che vive in famiglia con altri figli minori di 6 anni	

	bambino che vive in famiglia con altri figli minori di 12 anni	
	bambino con fratelli che frequentano l'Asilo Nido comunale di Torreglia	
SITUAZIONE LAVORATIVA	bambino con entrambi i genitori lavoratori	
	bambino con un solo genitore lavoratore	
SITUAZIONE SOCIALE	bambino i cui genitori accudiscono un figlio disabile (legge 104/92) o un genitore disabile (legge 104/92)	

5) che l'I.S.E.E. del nucleo familiare è_____, come da Modello I.S.E.E ai sensi del DPCM n. 159/2013 in data _____ che si allega;

6) di aver diritto alle seguenti riduzioni sulla retta mensile:
☐ riduzione del 40% della retta mensile per il secondo e successivi figli iscritti all'Asilo Nido comunale oltre al primo;

7) di richiedere che l'inserimento all'Asilo Nido avvenga con la seguente modalità:
☐ Tempo Part- time 7.30 – 13.30;
☐ Tempo Pieno 7.30 – 16.30;

8) di richiedere che il recapito presso cui dovranno essere inviate le comunicazioni inerenti la pratica di inserimento all'Asilo Nido comunale è il seguente:
Cognome _____ nome _____
Via _____ civico _____
C.A.P. |__|__|__|__|__| Città _____ Prov. |__|__|
e-mail _____
Recapiti telefonici:
1° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| 2° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
3° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| 4° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

9) di essere a conoscenza che:
- i dati raccolti nella presente domanda di iscrizione e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Torreglia, Largo Marconi n. 1 – 35038 Torreglia (Pd), in applicazione del D. Lgs. n. 196/2003 (Tutela della privacy) e delle normative inerenti all'accesso all'Asilo Nido comunale;
- i dati raccolti saranno trattati attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione Comunale e in forma anonima ed aggregata ad istituti pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali;
- il responsabile del trattamento è il Responsabile I Area Comune di Torreglia dr.ssa Manuela Manfredini;
- il titolare del trattamento è il legale rappresentante dell'Amministrazione Comunale di Torreglia, Largo Marconi n. 1 – 35038 Torreglia.

10) di aver preso debita visione del "Regolamento del servizio di Asilo Nido Comunale" (disponibile sul sito internet www.comune.torreglia.pd.it) e di accettarne senza riserva le condizioni;

11) di allegare alla presente domanda:
- ❑ copia modello ISEE (Dichiarazione Sostitutiva Unica e Attestazione ISEE) ai sensi del DPCM n. 159/2013, in corso di validità - **SOLO PER UTENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI TORREGLIA**;
- ❑ ricevuta di pagamento della quota di iscrizione di € 100,00;
- ❑ fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Lì, _____

Firma _____