



Comune di Scanzorosciate
Provincia di Bergamo

P.Iva e codice fiscale: 00696720168 Tel.035.654720 e-mail: scuola@comune.scanzorosciate.bg.it

Anno educativo 2019/2020
DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO

TIPOLOGIA UTENZA

- Bambini residenti a Scanzorosciate
- Bambini non residenti a Scanzorosciate
- Bambini figli di dipendenti di ditte/aziende convenzionate

Il/La sottoscritto/a

_____ (cognome e nome)
in qualità di _____
(genitore, tutore, affidatario)
nat__ a _____ (prov._____) il _____
residente a _____ Cap _____
in via _____ n° _____
codice fiscale _____
recapito telefonico _____ cell. _____
e-mail _____

chiede l'iscrizione per l'anno educativo 2019/2020

del bambino/a _____
(cognome e nome)
nat__ a _____ (prov._____) il _____
residente a _____ Cap _____
in via _____ n° _____
codice fiscale del bambino/a _____

nella seguente fascia oraria

- Tempo pieno: dalle 7,30 alle 17,00
- Part-time mattutino: dalle 7,30 alle 13,00
- Part-time pomeridiano: dalle 13,00 alle 17,00
- Tempo prolungato sino alle 18,00

In relazione alla domanda di iscrizione al nido di infanzia del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 e all'art. 3 (qualora sia cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D. P. R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T. U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

dichiara

1. che la famiglia **anagrafica** del/della bambino/a è composta da:

	Cognome e Nome	Relazione parentela	Stato civile	Luogo di nascita	Data di nascita
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Totale numero persone componenti il nucleo familiare

2. che i dati relativi all'attività lavorativa dei genitori sono i seguenti:

DATI PADRE	DATI MADRE
Cognome e nome _____	Cognome e nome _____
Residente a _____	Residente a _____
in via _____ n° _____	in via _____ n° _____
nato a _____ il _____	nata a _____ il _____
codice fiscale _____	codice fiscale _____
qualifica professionale: <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> libero professionista <input type="checkbox"/> studente/borsista/praticante/tirocinante <input type="checkbox"/> lavoratore stagionale o occasionale <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	qualifica professionale: <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> libero professionista <input type="checkbox"/> studente/borsista/praticante/tirocinante <input type="checkbox"/> lavoratore stagionale o occasionale <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____

3. che la situazione del bambino, in riferimento ai criteri di ammissione ed ai relativi punteggi, si connota nel seguente modo (da non compilare in caso di iscrizione a nido aziendale)

CRITERI	PUNTEGGI	A cura del dichiarante*
Scelta del servizio a tempo pieno	15 punti	
Bambini e bambine con disabilità certificata dai competenti servizi	15 punti	

specialistici		
Bambini e bambine con particolari situazioni famigliari segnalate dai servizi sociali o dai competenti servizi specialistici	15 punti	
Figlio/a con un solo genitore e che lavori	12 punti	
Figlio/a con entrambi i genitori che lavorano	10 punti	
Nucleo monoparentale per assenza figura paterna o materna a causa di divorzio o separazione legale documentata	8 punti	
Nucleo famigliare con un genitore lavoratore a tempo pieno e un genitore non occupato	6 punti	
Nucleo famigliare con un genitore lavoratore part-time (al di sotto delle 30 ore settimanali) e un genitore non occupato	4 punti	
Presenza, nel nucleo famigliare, di una o più persone non autosufficienti o disabili gravi con invalidità superiore al 65 %	4 punti	
Presenza al nido di uno o più fratelli	2 punti (per fratello)	
Presenza, nel nucleo famigliare, di uno o più figli in età prescolare (0 – 5 anni), ad esclusione del minore da iscrivere	1 punto (per figlio)	
TOTALE PUNTI (a cura dell'ufficio)		

DICHIARA INOLTRE

- . Di aver ricevuto e preso visione del regolamento del nido e di accettare in modo integrale tutte le norme e le condizioni in esso contenute
- . di essere stato messo a conoscenza che, all'atto della conferma dell'inserimento dovrà essere versata una cauzione di € 100,00 che sarà resa a scomputo dalla prima retta dell'anno educativo

per i non residenti nel Comune di Scanzorosciate:

- . di impegnarsi al pagamento dell'intero costo utente.

DATA

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta. Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha reso e sottoscritto la sua estesa dichiarazione in mia presenza.

L'ADDETTO

Informativa resa ai sensi dell'art.13 del Decreto L.gs n. 196 del 30.06.03

La segreteria del Nido informa, ai sensi del D.Lgs 196/03, che:

- il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo, per l'iscrizione al nido di infanzia, di cui al Regolamento comunale, e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- il trattamento potrà essere effettuato manualmente o con l'ausilio di strumenti informatici e/o telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
- i dati non saranno comunicati a terzi, salvo casi che riguardino l'incolumità e la sicurezza dei minori, previa autorizzazione del titolare, o in caso di urgenza, con successiva informativa al titolare
- i dati non saranno diffusi né conservati successivamente alla scadenza della concessione di servizio.