

Città dei Pugnaloni

Provincia di Viterbo

Piazza G. Fabrizio, 17 - 01021 Acquapendente (VT) Tel. 0763/73091 – Fax 0763/711215 www.comuneacquapendente.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO INTERCOMUNALE ANNO EDUCATIVO 2024/2025

DICHIARANTE 1
Il/la sottoscritto/a residente in
in qualità di:
Padre Madre Tutore Affidatario
DICHIARANTE 2
Il/la sottoscritto/a residente in Via/Piazza n. civico cap. telefono abitazione e- mail attività lavorativa svolta nel Comune di presso la Società / l'Ente, indirizzo Cap. telefono lavoro
in qualità di:
Padre Madre Tutore Affidatario
CHIEDONO l'iscrizione al servizio di asilo nido intercomunale per l'A. E. 2024/2025, del/la bambino/anato/a
C.F. residente in















Città dei Pugnaloni

Provincia di Viterbo

Piazza G. Fabrizio, 17 - 01021 Acquapendente (VT) Tel. 0763/73091 — Fax 0763/711215 <u>www.comuneacquapendente.it</u>

Via/Piazza
Tempo Corto: 7:30/13:30 Tempo Lungo:7:30/17:00
L'eventuale richiesta di variazione di frequenza, avanzata nel corso dell'anno educativo, potrà essere accolta solo in caso di disponibilità di posti e per motivazioni debitamente giustificate, come previsto dall'art. 21 del Regolamento Comunale. I sottoscritti sono consapevoli che i posti verranno assegnati in base alle graduatorie e alla disponibilità di ricezione dell'asilo. Ai fini dell'iscrizione, consapevoli che, in caso di dichiarazione mendace, saranno puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora dai controlli eseguiti dal Comune emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);
DICHIARANO (ai sensi degli articoli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000) - Che lo stato vaccinale per il bambino/a per cui si richiede l'inserimento presso l'asilo nido è;
Conforme Non Conforme
- Che, ai fini delle priorità d'inserimento nelle graduatorie, ai sensi dell' art. 17 del Regolamento in vigore:
SITUAZIONE BAMBINO/A (barrare solo le caselle che interessano)
Bambino/a con disabilità certificata e bisogni educativi speciali, ai sensi della L.104/92 (Allegare il verbale della Commissione Medico Legale) PUNTI 100
Bambino/a con situazione familiare sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata da una relazione del Servizio Sociale Municipale o dalla competente Struttura Socio Sanitaria della Asl territoriale.

Punteggio da attribuire a seconda della gravità su valutazione dei servizi sociali fino ad un MAX DI 100 PUNTI.















Città dei Pugnaloni

Provincia di Viterbo

Piazza G. Fabrizio, 17 - 01021 Acquapendente (VT) Tel. 0763/73091 – Fax 0763/711215 www.comuneacquapendente.it

Bambino/a orfano di entrambi i genitori (Allegare relazione Servizi Sociali o disposizioni da parte del Tribunale per i Minorenni)

PUNTI 20

Bambino/a in affidamento, adottato o in corso di adozione (Allegare l'atto di disposizione da parte del Tribunale per i Minorenni)

PUNTI 20

RESIDENZA (barrare solo le caselle che interessano)

Bambino/a con i genitori residenti nel Comune di Acquapendente e/o Comune convenzionato

PUNTI 50

Bambino/a con i genitori non residenti di cui almeno uno presta l'attività lavorativa nel territorio di Acquapendente.

PUNTI 10

Bambino/a con i genitori non residenti nel Comune di Acquapendente e/o Comune Convenzionato

PUNTI 1

SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

Bambino/a con entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno PUNTI 40

Bambino/a con entrambi i genitori lavoratori di cui uno part-time PUNTI 30

Bambino/a con entrambi i genitori lavoratori part-time PUNTI 25

Bambino/a con un genitore lavoratore e l'altro non lavoratore PUNTI 15















Città dei Pugnaloni

Provincia di Viterbo

Piazza G. Fabrizio, 17 - 01021 Acquapendente (VT) Tel. 0763/73091 – Fax 0763/711215 www.comuneacquapendente.it

Bambino/a con entrambi i genitori non lavoratori

PUNTI 7

SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA

	Bambino/a che appartiene a famiglia monoparentale con genitore lavoratore, non assistito da
ser	vizi sociali .

*in caso di affido esclusivo allegare l'atto del Tribunale

PUNTI 50

Bambino/a con genitore in condizione di disabilità o invalidità (minimo 74%) Allegare certificato Medico Legale

PUNTI 20

Bambino/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti membri disabili. Allegare certificato Medico Legale

PUNTI 13

Bambini gemelli n. (incluso l'aspirante)

Per ciascun gemello incluso l'aspirante PUNTI 9

Bambino/bambina con n°____ fratelli da 0 a 6 anni.(escluso l'aspirante)

Per ciascun bambino escluso l'aspirante PUNTI 2

La domanda, debitamente firmata e compilata, dovrà essere presentata entro le ore 12:00 del 30.06.2023 tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo: comuneacquapendente@legalmail.it o, alternativamente, in modalità cartacea all'Ufficio Protocollo dell'Ente.

I SOTTOSCRITTI dichiarano, altresì:

- 1. Di aver preso visione del Regolamento dell'Asilo nido comunale pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente;
- 2. Di essere consapevoli che la mancata presentazione dell'accettazione formale dell'ammissione al nido entro sette giorni lavorativi dal ricevimento della comunicazione d'inserimento comporterà la decadenza dalla graduatoria;
- 3. Di essere a conoscenza che per l'anno educativo 2024/2025, la retta verrà determinata in base all'ISEE del nucleo familiare, ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 155 del 28.12.2022;
- 4. Di essere a conoscenza che in caso di omissione o di invalidità della presentazione della dichiarazione ISEE e di ammissione al nido, sarà possibile la frequenza dietro pagamento della retta massima;















Città dei Pugnaloni

Provincia di Viterbo

Piazza G. Fabrizio, 17 - 01021 Acquapendente (VT) Tel. 0763/73091 – Fax 0763/711215 <u>www.comuneacquapendente.it</u>

- 5. Di essere a conoscenza che la retta va corrisposta al gestore del servizio entro il giorno 5 di ogni mese (periodo di ambientamento compreso)
- 6. Di essere a conoscenza che la disdetta del servizio va comunicata ufficialmente a mezzo PEC all'indirizzo comuneacquapendente@legalmail.it e che al fine di evitare il pagamento della retta nel mese successivo la rinuncia deve essere comunicata entro il 25esimo giorno del mese già pagato;
- 7. Di essere a conoscenza che al fine di perfezionare l'iter dell'iscrizione sarà necessario all'attivazione del servizio, versare al Comune di Acquapendente tramite bonifico bancario la somma di € 50,00 sul conto n. IT 73M0 8851 7286 00 0000 0206 383;
- 8. Di essere a conoscenza che l' Amministrazione Comunale procederà a idonei controlli sulle dichiarazioni sostitutive presentate, ai sensi dell' art. 71 del D.P.R 445 del 2000 e ss. mm., attivando, in caso di dichiarazioni non veritiere, i procedimenti relativi alle disposizioni amministrative e penali prescritte ai sensi dei successivi articoli 75 e 76 dello stesso D.P.R.

FIRMA DEL DICHIARANTE 1	
FIRMA DEL DICHIARANTE 2	

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti sono informati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del "Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR), che i dati forniti con il presente modulo sono oggetto di trattamento svolto, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, nel pieno rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza per poter formulare una valutazione dell'intervento proposto e richiesto. I sottoscritti acconsentono esplicitamente all'utilizzo dai dati da parte del Comune di Acquapendente che si riserva anche di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere in forma aggregata i dati forniti, nei limiti e secondo le disposizioni di legge vigenti.

Letto, confermato e sottoscritto.

Acquapendente, lì
FIRMA DEL DICHIARANTE 1
FIRMA DEL DICHIARANTE 2

Si allegano alla presente in formato PDF:

- Fotocopia dei documenti di identità dei dichiaranti;
- ISEE in corso di validità;
- Certificazione di assolvimento obbligo vaccinali
- Certificazione medica di allergie e/o intolleranze











