

DOMANDA ISCRIZIONE ASILO NIDO – A.E. 2022/23

il/la sottoscritto/a _____

in qualità di: padre madre affidatario

**PRESENTA DOMANDA PER IL SERVIZIO ASILO NIDO
E DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità

I- DATI BAMBINO/A																					
cognome _____	nome _____ M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>																				
nato/a a _____	il ____ / ____ / ____																				
codice fiscale	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
<input type="checkbox"/> residente a Collegno - oppure nel comune di _____ provincia (_____)																					
in _____ n. _____																					
<input type="checkbox"/> in regola con il programma vaccinale vigente																					
convive con <input type="checkbox"/> ENTRAMBI I GENITORI <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE																					
tel. casa _____																					
cellulari: madre _____ padre _____																					
e-mail mamma _____																					
e-mail papà _____																					
altri recapiti _____																					

2 – SCELTA ASILO NIDO IN ORDINE DI PREFERENZA (indicare 1°, 2°,....) e SCELTA FREQUENZA

<input type="checkbox"/> ARCOBALENO Via Fiume, 26 orario di apertura 7,30 - 17,30	<input type="checkbox"/> MARIO TORTELLO - Via Allegri, 13 Gestito in convenzione orario di apertura 7,30 - 17,30	
<input type="checkbox"/> SALVO D'ACQUISTO Via Napoli, 1 orario di apertura 7,30 – 17,30	<input type="checkbox"/> SEZIONE PRIMAVERA orario di apertura 8,30 - 16,30 Riservata ai bambini nati nel 2020	
TEMPO PIENO 7.30-17.30 <input type="checkbox"/>	TEMPO PARZIALE MATTINO 7.30-13.30 <input type="checkbox"/>	TEMPO PARZIALE POMERIGGIO 13.00-17.30 <input type="checkbox"/>

3 - DATI NUCLEO FAMILIARE (indicare entrambi i genitori anche in caso di diversa residenza e/o separazione)

3.1 - padre del bambino/a

cognome/nome _____ nato il _____

a _____ provincia _____ stato _____

stato civile _____

residente a _____ () in _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

lavoratore professione _____ presso _____

indirizzo _____ città _____ tel. _____

tipologia di lavoro Tempo indeterminato Tempo determinato

orario di lavoro full time part time turni

disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____ non iscritto

studente presso _____

3.2 - madre del bambino/a

cognome/nome _____ nata il _____

a _____ provincia _____ stato _____

stato civile _____

residente a _____ () in _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

lavoratore professione _____ presso _____

indirizzo _____ città _____ tel. _____

tipologia di lavoro Tempo indeterminato Tempo determinato

orario di lavoro full time part time turni

disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____ non iscritto

studente presso _____

3.3 il genitore dichiarante (barrare SE si rientra nella casistica):

è l'unico genitore ad aver riconosciuto il figlio

è vedovo/a

coabita con il bambino e i nonni materni paterni

è legalmente separato/a sentenza n. _____ del _____ Tribunale di _____

ha presentato istanza di separazione ruolo generale _____ del _____ Tribunale di _____

è unico per assenza di legami affettivi ed economici del minore con l'altro genitore, condizione certificata dall'autorità competente in materia di servizi sociali

3.4 - Figli oltre a quello iscritto n. _____

_____ nato il _____ frequenta _____

_____ nato il _____ frequenta _____

_____ nato il _____ frequenta _____

3.5 - Altre persone presenti nel nucleo (SE presenti nello stato di famiglia del bambino)

Cognome/nome _____ relazione di parentela con il bambino _____

Cognome/nome _____ relazione di parentela con il bambino _____

pediatra di base dott./dott.sa _____

4-ALTRI DATI PER ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO

sorelle o fratelli iscritti all'asilo nido nell'a.s. 2022/23

cognome/nome _____ già frequentante SI NO

cognome/nome _____ già frequentante SI NO

il bambino/a ha disabilità*

servizio ASL TO3 di riferimento e nominativo specialista _____

la famiglia è seguita dal COS

assistente sociale di riferimento _____

lista d'attesa anno scolastico 2021/22 (limitatamente alla prima graduatoria)

Indicatore ISEE < 10.000,00 Indicatore ISEE < 15.000,00

Attestazione ISEE € _____ rilasciata in data _____

* allegare idonea documentazione

5 - QUOTE DI FREQUENZA (barrare CASO A oppure CASO B)

CASO A – RETTA INTERA

Il sottoscritto si impegna a pagare la retta intera, oppure ridotta per il tempo parziale o per il 2° o 3° figlio che usufruisce del servizio di Asilo Nido del Comune di Collegno o per la sezione primavera, o la retta per i non residenti, secondo i criteri deliberati dall'Amministrazione Comunale (Deliberazione G.C. n. 339/2021).

CASO B – RICHIESTA DI RETTA AGEVOLATA - ISEE < 40.000,00 €

Il sottoscritto richiede l'applicazione di una retta agevolata secondo i criteri deliberati dall'Amministrazione Comunale in base all'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica (I.S.E.E.) (Deliberazione G.C. n. 339/2021):

VALORE ISEE **MINORI** € _____

data rilascio dell'attestazione _____ data scadenza _____

Oppure si impegna a dichiarare successivamente il valore dell'indicatore I.S.E.E. consapevole che la mancata dichiarazione ha come conseguenza l'applicazione della quota intera.

A cura dell'ufficio

Valore ISEE dichiarato in data _____

(se dichiarato successivamente alla presentazione della domanda di iscrizione)

6 – ULTERIORI DICHIARAZIONI

Dichiaro inoltre:

di aver preso visione della nota esplicativa sulla determinazione tariffe e modalità di pagamento consultabile sul sito del Comune;

di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del D. Lgs. 31/3/98, n. 109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

di essere in regola con il pagamento dei servizi scolastici (refezione, asilo nido, centri estivi) per eventuali altri figli

SI NO

Mi impegno infine a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione alla presente dichiarazione.

data _____

Firma di autocertificazione _____

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOTTOSSCRITTORE SE IVIATO ALLA PEC

Dipendente che registra la domanda _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)

Il Comune di Collegno, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Collegno è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento oppure al DPO, inviando al seguente indirizzo mail privacy@comune.collegno.to.it, il modulo di richiesta, debitamente compilato in ogni sua parte e reperibile nell'apposita sezione del sito istituzionale: <https://www.comune.collegno.gov.it/privacy> nella quale sono state pubblicate, altresì, le informative complete sul trattamento dei dati da parte dell'Ente, con l'indicazione dettagliata delle basi giuridiche del trattamento

PUNTEGGIO - RISERVATO ALL'UFFICIO

segnalazione COS - 10		ISEE < 15.000 - 0,5	
un solo genitore - 9		ISEE < 10.000 - 1	
1 solo genitore che coabita con famiglia d'origine - 1		per ogni genitore lavoratore - 4	
per ogni figlio minore oltre a quello iscritto -1,5		per ogni genitore studente - 3	
per ogni ulteriore figlio frequentante il nido - 1		per ogni genitore disoccupato -2	
Lista d'attesa (prima graduatoria) - 1		genitore in servizio al nido - 3	
		Dimissioni successive al 20/4/22 - -1	
PUNTEGGIO TOTALE ASSEGNATO			
		DATA	
		FIRMA ISTRUTTORE	
		FIRMA RESPONSABILE DI PROCEDIMENTO	