



Piazza XX Settembre 32 - 35026 CONSELVE (PD) - C.F.: 92252970287 - P. IVA: 04794570285
Email: amministrazione@unioneconselve.it P.E.C.: segreteria@pec.unioneconselve.it

Al Sig. Presidente dell'Unione
Comuni del Conselve

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CENTRO INFANZIA
"IL GIRASOLE" - Sez. ASILO NIDO - Conselve
Servizio rivolto ai bambini dai 12 ai 36 mesi**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
(dati del genitore richiedente)

Genitore di **del minore** _____ nato/a a _____
(dati del minore)

il ____/____/____ C.F. _____ Sesso: M - F

Indirizzo di residenza del nucleo familiare:

Comune/Città _____ via _____ n° _____

Recapiti telefonici:

abitazione _____ cel. Padre _____ cel. Madre _____

Ulteriori recapiti telefonici utili:

nonni: materni _____ parenti _____

altri _____

Sede di lavoro padre _____ tel. _____
(luogo)

madre _____ tel. _____

e-mail: casa _____ lavoro _____

N.B.: LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE ISTANZA VERRANO INOLTRATE VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO INDICATO.

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga accolto/a presso Il Centro Infanzia "Il Girasole" di Conselve - Sezione Asilo

Nido - Conselve - per l'anno scolastico: _____ (indicare l'annualità di riferimento:

: ad esempio 2016/2017)

con il seguente orario:

Part-time: dalle ore 7.30 alle ore 13.30;

Tempo pieno: dalle 7.30 alle 16.30;

N.b: La scelta dell'orario di frequenza rimane valida per l'intero anno scolastico e non può essere variata.

si richiede inoltre il prolungamento dell'orario dalle 16.30 alle 18.30 .

Il prolungamento di orario verrà attivato soltanto in presenza di almeno 8 richieste.

Il richiedente dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

viene iscritto al Centro Infanzia – Sez Asilo Nido- per la 1^a volta; (oppure)

che nell'a.s. precedente ha presentato domanda entro i termini del bando ed è stata posta in lista di attesa con punteggio pari a punti _____.

Rette mensili di frequenza

| Famiglie di bambini residenti | | |
|---|--------------------------|------------------------|
| ISEE DI RIFERIMENTO | RETTE TEMPO PIENO | RETTE PART TIME |
| € 0 - € 10.000,00 | € 210,00 | € 160,00 |
| € 10.001,00 - € 15.000,00 | € 250,00 | € 225,00 |
| € 15.001,00 - € 20.000,00 | € 450,00 | € 275,00 |
| oltre 20.000,00 | € 410,00 | € 330,00 |
| Famiglie di bambini non residenti: | € 435,00 | € 350,00 |

Quota mensile per prolungamento orario: € 90,00 indipendentemente dalle ore svolte e dalla residenza.

La retta del mese di inserimento è proporzionale al numero di giorni effettivamente frequentati.

(da compilare a cura del richiedente)

- Bambino di famiglia residente a Conselve;
- Bambino convivente e/o affidato ad un solo genitore;
- Bambino orfano di entrambi i genitori;
- Bambino portatore di handicap (l.104/92 art.3 c.3 – *certificazione allegata*);
- Bambino con uno o entrambi i genitori portatori di handicap (l.104/92 art.3 c.3 - *certificazione allegata*);

Presenza nel nucleo di fratelli/sorelle di età inferiore ai 15 anni:

n. 1; n. 2; n. 3; n. 4; n. 5 e oltre;

Fratelli/sorelle già frequentanti il Servizio di Asilo Nido al momento della presente richiesta.

Entrambi i genitori occupati; (oppure) Un solo genitore occupato: Padre o Madre

Sede e luogo di lavoro del padre _____ ;

Distanza dalla sede di lavoro superiore a 20 Km;

Sede e luogo di lavoro della madre _____ ;

Distanza dalla sede di lavoro superiore a 20 Km;

Ai sensi della L.R. 21.2.2017 N. 6 , IL GENITORE RICHIEDENTE DICHIARA CHE:

Uno o entrambi i genitori **RISIEDONO** in Veneto anche in modo non continuativo da almeno quindici anni;

Uno o entrambi i genitori **PRESTANO ATTIVITÀ LAVORATIVA** in Veneto ininterrottamente da almeno quindici anni, compresi eventuali periodi intermedi di cassa integrazione o mobilità di disoccupazione;

Modalità di frequenza richiesta TEMPO PIENO (7.30 –16.30) oppure PART TIME (7.30-13.30)

DICHIARAZIONE COPERTURA VACCINALE

Ai sensi del quanto disposto dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 1935 del 29.11.2016, si informa che “Per accedere alle comunità infantili (nidi e scuole dell’infanzia) presenti sul territorio regionale, verrà richiesto all’atto dell’iscrizione, a parziale modifica di quanto disposto dalla D.G.R. n. 2867 del 30.11.2010, la documentazione sulle avvenute vaccinazioni. Tale documentazione verrà inviata al Sindaco, quale Autorità Sanitaria Locale e al Servizio Igiene e Sanità Pubblica, dell’Ulss territorialmente competente, per la valutazione sul rischio individuale e/o collettivo di ammissione di bambini non vaccinati o vaccinati in modo incompleto. Il Sindaco, quale Autorità Sanitaria Locale, assumerà la decisione di allontanare temporaneamente il bambino in questione dalla struttura o di non ammetterlo alla frequenza, su parere del SISP”

A tal fine si dichiara che il/ la minore per il quale e’ richiesto l’inserimento al Servizio di Centro Infanzia – sez. A. Nido

E’ VACCINATO oppure **NON E’ VACCINATO;**
(ALLEGARE FOTOCOPIA LIBRETTO SANITARIO DA CUI SI DESUMONO LE VACCINAZIONI EFFETTUATE)

Al fine del calcolo della retta mensile di frequenza, il/la sottoscritto/a

allega dichiarazione sostitutiva unica ed attestazione I.S.E.E. (solo per bambini di famiglia residente).

dichiara di rinunciare alla presentazione dell'I.S.E.E. e di accettare il pagamento della retta massima attribuibile per l'orario scelto.

NOTE IMPORTANTI

(Regolamento Comunale del Centro Infanzia approvato con D.C.C. n. 54 del 29/8/2011):

Riduzioni sul pagamento della retta mensile (art. 10):

In caso di assenza per malattia, documentata con certificato medico, saranno applicate le seguenti riduzioni sulla retta mensile in proporzione ai seguenti giorni continuativi di non frequenza (esclusi sabato, domenica e festivi):

- dal 1° al 10° giorno compreso nessuna riduzione;

- dall'11° al 21° giorno compreso (pari a due settimane di scuola +1 giorno), verrà applicata una riduzione pari al 15% sulla retta mensile;

- oltre il 21° giorno (pari a 4 settimane +1 giorno) verrà applicata una riduzione del 25% sulla retta mensile.

La riduzione sarà applicata sulla retta del mese successivo.

Ritiri (art. 14):

La comunicazione di ritiro dovrà sempre essere presentata in forma scritta prima del ritiro effettivo e comunque entro e non oltre il giorno 10 di ogni mese e avrà decorrenza dal mese successivo. In questo caso sarà addebitata la sola retta relativa al mese in cui viene presentata la comunicazione di ritiro.

Nel caso di comunicazione di ritiro presentata oltre il giorno 10 del mese, la retta verrà addebitata fino all'inserimento di un altro bambino e comunque non oltre tutto il mese successivo a quello di presentazione delle comunicazioni di ritiro.

I ritiri potranno avere decorrenza massima dal 1 di aprile di ogni anno. **In caso di decorrenza successiva sarà comunque addebitata la retta fino all' inserimento di un nuovo alunno e se questo non fosse possibile fino alla fine dell'anno scolastico.**

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite dagli articoli del Codice Penale per le attestazioni false e le dichiarazioni mendaci, rende le presenti dichiarazioni sostitutive di certificazione (art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) e sostitutive dell'atto di notorietà (art. 47 e 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000).

Qualora da un controllo effettuato emerga la non veridicità e autenticità delle autocertificazioni o del contenuto della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, il/la dichiarante oltre alle conseguenze scaturenti ex art. 76 D.P.R. 445/2000 e dagli art. 483-489-495-496 del Codice Penale, decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento.

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D. L.vo 196/2003 dichiara di essere informato/a ed esprime il proprio consenso in relazione all'utilizzo dei propri dati personali per la valutazione della richiesta presentata e l'espletamento delle pratiche connesse alla valutazione della stessa.

LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO COMPORTA LA CONOSCENZA E L'ACCETTAZIONE INTEGRALE DEL REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DEL CENTRO INFANZIA "IL GIRASOLE" SEZIONE ASILO NIDO, CONSEGNATO IN ALLEGATO AL PRESENTE.

Data _____

**FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE
PER ACCETTAZIONE DI QUANTO SOPRA ESPOSTO**

(Allegare fotocopia documento identità incorso di validità)

**CRITERI DI VALUTAZIONE PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE
AL CENTRO INFANZIA – SEZIONE ASILO NIDO**

DOMANDE PRESENTATE NEI TERMINI DEL BANDO

A - Età

Il bambino da inserire deve compiere 12 mesi entro il 31/12 dell'anno nel quale viene presentata la richiesta di inserimento.

B - Priorità di inserimento

Ai sensi di quanto disposto dalla **L.R. 21 febbraio 2017 n. 6**, hanno titolo di precedenza per l'ammissione all'asilo nido nel seguente ordine di priorità:

a) i bambini portatori di disabilità;

b) i figli di genitori residenti in Veneto anche in modo non continuativo da almeno quindici anni o che prestino attività lavorativa in Veneto ininterrottamente da almeno quindici anni, compresi eventuali periodi intermedi di cassa integrazione, o di mobilità o di disoccupazione.

In base al Regolamento, hanno inoltre titolo di precedenza all'ammissione all'Asilo Nido i bambini che hanno frequentato l'anno scolastico precedente.

C - Formazione della graduatoria

Tutte le domande d'iscrizione, nei termini del Bando, concorrono a formare una graduatoria di ammissione sulla base delle priorità di cui alla lettera B) e del punteggio determinato secondo le seguenti condizioni:

| | |
|---|---------------------------|
| a. bambini appartenenti a famiglie residenti | Punti 10 |
| b. bambini con entrambi i genitori lavoratori | Punti 10 |
| c. bambini con un unico genitore lavoratore | Punti 5 |
| d. bambini con uno o entrambi i genitori che lavorano a Conselve | Punti 1 |
| e. bambini conviventi con e/o affidati ad un solo genitore | Punti 10 |
| f. bambini orfani di entrambi i genitori | Punti 20 |
| g. bambini portatori di handicap (L. 104/92 art. 3 c. 3) | Punti 20 |
| h. bambini in particolari situazioni di disagio familiare segnalate dai servizi sociali comunali (non contemplate nei punti sopra elencati) | Punti 20 |
| i. bambini non inseriti l'anno precedente per carenza di posti con domanda presentata nei termini del bando | Punti 0,50 |
| j. distanza dalla sede di lavoro di uno o entrambi i genitori superiore a km. 20 | Punti 2 |
| k. genitori portatori di handicap (L.104/92 art. 3 c. 3) | Punti 15 |
| l. presenza nel nucleo di fratelli/sorelle di età inferiore a 15 anni | Punti 1 per ogni fratello |
| m. presenza nel nucleo di fratelli/sorelle frequentanti il Centro Infanzia – sezione Asilo Nido - al momento della domanda | Punti 2 |
| n. richiesta di frequenza a tempo pieno | Punti 3 |

A parità di priorità e punteggio, si considera prioritario il numero di protocollo dell'iscrizione.

Approvazione della graduatoria e ricorsi

A chiusura delle iscrizioni si procederà alla valutazione delle domande ed alla pubblicazione on line della graduatoria provvisoria che resterà disponibile e sarà soggetta ad eventuali ricorsi per i 15 giorni di pubblicazione.

Ai richiedenti verrà data comunicazione scritta relativamente all'esito dell'istanza presentata.

Eventuali ricorsi possono essere inviati al Sindaco del Comune entro i 15 giorni di pubblicazione della graduatoria. In seguito alla valutazione di eventuali ricorsi pervenuti sarà pubblicata on line la graduatoria definitiva, per ulteriori 15 giorni.

B) DOMANDE PRESENTATE FUORI DAI TERMINI DEL BANDO

Età

Il bambino deve avere 12 mesi al momento della domanda, pena l'esclusione.

Le domande presentate successivamente alla scadenza del bando o ad anno educativo già avviato saranno accolte in ordine cronologico di arrivo ed inserite in coda alla graduatoria o in lista di attesa (in caso di graduatoria completa), ed utilizzate compatibilmente con i posti che si rendessero disponibili in corso dell'anno scolastico.

RECAPITI TELEFONICI COMUNALI

Ufficio Servizi Sociali Comune Conselve: tel: 049/9596561 – 049/9596563 – fax: 049/9596567
servizisociali@comune.conselve.pd.it oppure servizisociali1@comune.conselve.pd.it