

**AL SIG. SINDACO
COMUNE DI RUVO DI PUGLIA
ASSESSORATO ALLE POLITICHE
SOCIALI**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO PER
L'ANNO EDUCATIVO 20__/20__**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ alla Via _____
n. _____ Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione al Nido, in qualità di: padre/madre/ tutore (deppennare le voci che non interessano) del/della
minore: _____

nato/a a _____ il _____ residente in
_____ alla Via _____ cittadinanza

Tipologia di orario: (barrare la casella interessata)

- tempo pieno
 parziale

A tal fine allega:

- attestazione vigente dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) ai sensi del Decreto Ministeriale n. 87 del 07.11.2014 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 17.11.2014;
 dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, come da modello allegato;
 eventuale documentazione attestante le condizioni di cui all'art. 5 del Regolamento "Servizio di Asilo Nido Comunale";
 fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

Data

Firma del dichiarante

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 e 47 DPR 28 Dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a.....
(cognome e nome)

nato/a a.....il.....
(luogo)

residente a.....Via.....n.....
(luogo) (indirizzo)

(eventuale domicilio se diverso).....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

IN QUALITÀ DI GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI) DEL BAMBINO/A:

Cognome Nome nato a
..... il di mesi

DICHIARO

che nel proprio NUCLEO FAMILIARE vi sono, oltre al dichiarante, i seguenti componenti:

COGNOME NOME	CODICE FISC.	LUOGO DI NASCITA	DATA	RAPPORTO PARENTELA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

(barrare la voce che interessa)

- di essere Cittadino/a Italiano/a di essere Cittadino/a di nazionalità.....
- che il minore è affetto da invalidità civile certificata dalla Commissione Invalidi Civili del Servizio Sanitario Nazionale ovvero da handicap attestato da certificazione rilasciata ai sensi della legge n. 104/1992;
- che il minore presenta problemi di allergie o intolleranze alimentari;
- che il nucleo familiare è seguito dal Servizio Sociale del Comune di

DICHIARO INOLTRE

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

apporre una crocetta sulla voce che ricorre e compilare con i dati richiesti alle righe 6,7,12, per l'attribuzione del relativo punteggio

SOGGETTO GESTORE

Direzione Gestione ATI – ALIANTE/KOINOS – Sede Asilo Nido Comunale Via Cataldo Stasi

INFO: 329 0575077 e-mail Koinoscoop@gmail.com; coop.aliante@gmail.com

Orario al pubblico: **lunedì e venerdì dalle ore 9,00 alle ore 11,00.**

n.	CROCETTARE QUESTA COLONNA	CRITERI	RISERVATO ALL'UFFICIO PUNTI
1		Entrambi i genitori del bambino sono deceduti	
2		Bambino convivente con entrambi i genitori lavoratori o studenti (con frequenza obbligatoria)	
3		Bambino convivente con un unico genitore lavoratore o studente (con frequenza obbligatoria)	
4		Bambino convivente con entrambi i genitori di cui uno lavoratore o studente (con frequenza obbligatoria)	
5		Bambino convivente con un unico genitore non lavoratore	
6		Fratelli di età inferiore ai 7 anni : n. _____	
7		Fratelli di età compresa fra i 7 anni e i 14 anni : n. _____	
8		Fratelli frequentanti lo stesso Nido: n. _____	
9		Gemelli entrambi richiedenti l'iscrizione al nido	
10		Presenza di un genitore disabile (disabilità superiore a 2/3)	
11		Presenza di entrambi i genitori disabili (disabilità superiore a 2/3)	
12		Presenza in famiglia di una persona disabile (disabilità superiore a 2/3) diversa dai genitori e dal bambino richiedente	
13		Distanza del luogo abituale di lavoro dal Comune di residenza per la madre: km _____ per il padre: km _____	
14		Bambino in affidamento o adozione	
15		Particolari situazioni di disagio segnalate dal Servizio Sociale	
		Bambino non residente nel Comune di Ruvo di Puglia	=====
		Bambino non residente nel Comune di Ruvo di Puglia con un genitore che lavora nel territorio comunale di Ruvo di Puglia	=====

N.B. I dati contenuti nell'autocertificazione devono essere riferiti alla data di compilazione della presente e vengono forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante.

Si provvederà alla verifica di quanto dichiarato (art. 71 e seguenti del DPR n. 445 del 28.12.2000) e, qualora non risultasse veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, art. 75 DPR 445 del 21/12/2000 (esclusione dalla graduatoria).

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003

I dati raccolti dalla Amministrazione precedente sono conservati e trattati anche mediante strumenti informatici nel pieno rispetto della sicurezza e riservatezza ai sensi delle disposizioni del D. LGS. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ente.

Data

Il/La Dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli, anche a campione, ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

VALUTAZIONE
(a cura dell'ufficio)

REDDITO € _____

FASCIA DI ETÀ _____

PUNTEGGIO _____

RETTA _____

POSIZIONE _____

NOTE

FIRMA
Istruttore

FIRMA
Direttore Area Politiche Sociali Educative e Culturali
