



Via G.Carducci,10/A
37060 Lugagnano di Sona (VR)
Tel 045.984933 – Fax. 045 8681077
E- mail: arcobaleno@infanzia.it

Al C.d. A
Cooperativa Sociale "L'INFANZIA" Onlus

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO PER L'ANNO 2013/2014.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ IN QUALITA' DI

PADRE MADRE TUTORE

ALTRO SOGGETTO CHE ESERCITA LA POTESTA' SUL MINORE

CHIEDE L'AMMISSIONE

DEL/LA BAMBINO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

NAZIONALITA' _____ RESIDENTE IN _____

VIA _____ N° _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO e CELLULARE _____

E.MAIL _____

La presente domanda ha validità per l'anno 2013/2014

Ai fini della formazione della graduatoria e in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa **consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,**

dichiara

che la propria famiglia convivente è composta da: (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

PADRE _____ Codice fiscale _____
(cognome e nome)

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Professione _____ Sede di lavoro _____ Tel. _____

POSIZIONE LAVORATIVA

dipendente autonomo disoccupato/iscritto alle liste di mobilità/cassa integrazione

altro _____

Tempo pieno o turnista Part-Time

MADRE _____ Codice fiscale _____
(cognome e nome)

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Professione _____ Sede di lavoro _____ Tel. _____

POSIZIONE LAVORATIVA

dipendente autonomo disoccupato/iscritto alle liste di mobilità/cassa integrazione

altro _____

Tempo pieno Part-Time

ALTRI FAMILIARI (specificare il tipo di parentela con chi presenta la domanda)	NOME E COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

Altre informazioni utili ai fini della graduatoria:

- Disabilità psico-fisica del bambino certificata dal medico curante
- Grave situazione di disagio sociale certificata dal Servizio Sociale di base competente e/o del Comune
- Bambino riconosciuto da un solo genitore
- Presenza nel nucleo familiare di persone con invalidità superiore al 66% come indicato nel D.lgs 109/98 e successive modifiche
- Bambino collocato nella graduatoria precedente e rimasto escluso dall'inserimento al nido
- Il bambino per cui si presenta domanda di ammissione al nido è gemello
- Il bambino per cui si presenta domanda di ammissione è fratello di un altro bambino frequentante il nido nello stesso anno educativo per cui la famiglia presenta la domanda
- Presenza, nel nucleo familiare di minori in età prescolare

TEMPO NIDO RICHIESTO:

CLASSICO dalle 8,00 alle 16.00
(con anticipo alle 7,30 per esigenze di lavoro)

RIDOTTO fino alle 13.00

1. * PROLUNGAMENTO fino alle 16.30
 fino alle 17.45
2. * POMERIGGIO dalle 13.30 alle 18.30

1. *Si fa presente che sarà possibile attivare il gruppo prolungamento solo a raggiungimento di un n° minimo di 7/8 richieste.
In caso di n° inferiore di iscritti, il C.d.A si riserva di valutare comunque la possibile attivazione del prolungamento.
2. *Tale servizio sarà attivato solo se perverrà un numero sufficiente di richieste e/o se compatibile con l'organizzazione del nido

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- per poter beneficiare di una retta di frequenza agevolata e di un punteggio per la graduatoria è necessario allegare alla domanda la dichiarazione sostitutiva ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) con documenti e redditi relativi al **2012**;
Il Comune di Sona si riserva di effettuare verifiche sulla situazione dichiarata.
- in mancanza della dichiarazione ISEE sarà applicata la retta massima e, per quanto attiene alle graduatorie, con riferimento all'ISEE, sarà attribuito un punteggio pari a 0;
- le ammissioni avverranno in base alle graduatorie stilate secondo i criteri previsti in Regolamento e secondo il principio dell'omogeneità dei gruppi;
- la presente domanda dovrà essere consegnata entro il **21 maggio** c.a. con documentazione completa per permettere al Consiglio di Amministrazione di redigere la graduatoria. Le domande che pervengono successivamente a questa data, saranno valutate una volta esaurita la graduatoria.

- al momento dell'iscrizione è richiesta una quota di € **60,00** (comprensiva di assicurazione e materiale d'uso per il bambino). In caso di non ammissione la quota sarà restituita. Sarà trattenuta in caso di ritiro da parte dei genitori.
- in caso di ammissione del bambino al Nido, sarà richiesto il **versamento di una retta anticipata**, entro il termine che vi sarà comunicato, pena l'esclusione dalla graduatoria.
- la retta anticipata verrà restituita l'ultimo mese di frequenza al nido, oppure trattenuta nei casi previsti dal Regolamento comunale

DICHIARA DI:

- non presentare la dichiarazione ISEE
- allegare la dichiarazione ISEE

Lugagnano, li _____ **Firma del richiedente** _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(artt. 23-26 D.Lgs. 196/2003 - Codice della Privacy)

Il/La/I sottoscritto/a/i _____

in qualità di genitore/i o tutore del/della bambino/a _____

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta/no ampio consenso al trattamento dei dati personali, identificativi, sensibili e giudiziari sia propri che del minore sopra menzionato per il quale esercita/no la potestà o la tutela, per i fini indicati nella suddetta informativa, dati che verranno pertanto raccolti, custoditi, utilizzati e trattati dal Titolare, dai Responsabili e dagli Incaricati al trattamento. Si autorizza anche l'eventuale comunicazione dei dati personali ad Enti Pubblici, Pubbliche Amministrazioni, Servizi Sociali del Comune di Sona, ULSS n. 22, e ad ogni altro soggetto sia pubblico che privato, limitatamente per quanto necessario e/o obbligatorio per la prestazione dei servizi e per il corretto funzionamento del Titolare del trattamento.

Firma leggibile della madre _____

Firma leggibile del padre _____