

**Alla Cooperativa Sociale "G. Accomazzi"
c/o Sportello Servizi Prima Infanzia Comune Piossasco(TO)**

DOMANDA D' ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE COLLODI
Anno scolastico 2020-2021

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
NATO/A A (.....) IL
RESIDENTE..... in via.....
TEL. _____ altri recapiti telefonici: _____
E MAIL: _____ INDIRIZZO PEC: _____
CODICE FISCALE _____ (allegare fotocopia)

CHIEDE L'AMMISSIONE AL NIDO DEL MINORE

(anno di nascita: 1 gennaio 2018 al 31 marzo 2020 compresi)

COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ VIA _____ n. ____
CODICE FISCALE _____ (allegare fotocopia)

- SCELTA ORARIO FREQUENZA:

- tempo part time: ore 13.00 ore 13.30
- tempo pieno: ore 16.30 ore 17.00
- richiesta post nido: ore 18.00

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che nel corso dell'anno scolastico eventuali variazioni della tipologia oraria di frequenza dovranno essere presentate allo Sportello Servizi Prima Infanzia secondo le modalità e i tempi stabiliti da apposita Deliberazione di Giunta Comunale. La modifica da tempo pieno a part-time potrà essere richiesta una sola volta nel corso dello stesso anno scolastico. Eventuali altre ulteriori richieste di variazione dovranno essere imputabili a condizioni lavorative tali da comportare variazioni dell'orario di lavoro di almeno uno dei genitori e dovranno essere opportunamente documentate.

Ai fini della predisposizione della graduatoria di accesso

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che qualora emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come disposto all'art. 75 dello stesso D.P.R.

(BARRARE SOLO LE CASELLE INTERESSATE)

1) la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

n.	Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto parentela
1			
2			
3			

4			
5			

2) minore diversamente abile: Certificazione medico-specialistica PRIORITA' ASSOLUTA

3) minore: PRIORITA' ASSOLUTA

- con presenza di grave disagio socio-psicologico del nucleo familiare**
(certificazione del competente servizio socio-assistenziale)
- con particolari situazioni di ordine sanitario, sia legati al minore stesso, sia legati al nucleo familiare** (certificazione del competente servizio sanitario)

4) mancanza di un genitore : PUNTI 25

- Nucleo mono-genitoriale, con minore privo di uno o entrambi i genitori, a seguito di decesso o riconoscimento di un solo genitore**

5) familiari a carico (i limiti di età sono da intendersi ad anno solare)

- figlio minore di età compresa tra 0 e 3 anni** (nati anno 2018- 2019-2020) PUNTI 1,5
- figlio minore di età compresa tra 3 e 6 anni** (nati anno 2015-2016-2017) PUNTI 1
- figlio minore di età compresa tra 6 e 18 anni** (nati dal 2003 al 2014) PUNTI 0,5
- figlio minore disabile** (Certificato delle competenti autorità sanitarie) PUNTI 1,5
- figlio maggiorenne disabile** (Certificato delle competenti autorità sanitarie) PUNTI 2
- familiare con invalidità superiore al 67%** (Certificato delle competenti autorità sanitarie) PUNTI 2

6) Condizione lavorativa dei genitori conviventi

Entrambi i genitori occupati o uno solo in caso di nucleo mono - genitoriale anagrafico PUNTI 14

→ **Cognome e nome padre** _____ Dichiarazione lavoro

→ **Cognome e nome madre** _____ Dichiarazione lavoro

Un genitore occupato e un genitore in condizione di disoccupazione PUNTI 7

→ **Cognome e nome genitore occupato** _____ Dichiarazione lavoro

→ **Cognome e nome genitore disoccupato** _____

Per ciascun genitore disoccupato con un percorso di formazione in atto PUNTI 3

→ **Cognome e nome padre** _____

Certificazione dell'Istituto o Agenzia formativa

→ **Cognome e nome madre** _____

Certificazione dell'Istituto o Agenzia formativa

Per ciascun genitore studente in condizioni di disoccupazione, con l'obbligo di frequenza di un corso di studi che preveda almeno 25 ore settimanali PUNTI 3

→ **Cognome e nome padre** _____

Certificazione dell'Istituto scolastico frequentato

→ **Cognome e nome madre** _____

Certificazione dell'Istituto scolastico frequentato

7) iscrizione di 2 o più fratelli all'asilo nido Collodi PUNTI 1

8) permanenza nella graduatoria del bando anno 2019-2020 PUNTI 2

► CERTIFICAZIONE ISEE

- Il sottoscritto dichiara di aver presentato l'attestazione ISEE in corso di validità

- Risulta un ISEE di €. _____

► REGOLARITA' PAGAMENTI

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'ammissione e la frequenza al servizio asilo nido è subordinata al regolare pagamento delle quote stabilite. Il mancato pagamento della tariffa mensile, secondo le modalità e i tempi stabiliti da apposita deliberazione di Giunta Comunale, comporta la sospensione del minore dall'asilo nido ed in assenza di regolarizzazione del debito si procede, sempre secondo le modalità ed i tempi stabiliti dalla Deliberazione di Giunta comunale, mediante formale comunicazione, alla dimissione del bambino dal nido. La dimissione comporta altresì la cancellazione dalla graduatoria e la necessità di successiva re-iscrizione.

► REGOLAMENTO

Il sottoscritto dichiara di rispettare quanto previsto nel Regolamento in vigore che, nel quadro delle disposizioni legislative nazionali e regionali, disciplina le modalità di funzionamento dell'asilo nido comunale.

► AUTORIZZAZIONE

Dichiara di:

- autorizzare che nell'ambito delle attività del nido, si svolgano delle uscite sul territorio (es. passeggiate);
- autorizzare la documentazione delle attività didattiche, svolte al nido dal proprio figlio mediante riprese filmate e fotografie;
- autorizzare l'utilizzo della suddetta documentazione all'interno dell'asilo nido e per iniziative esterne (mostre, convegni).

► ISCRIZIONE "NIDO IN FAMIGLIA anno 2020/21 :

In attesa della fine dei lavori presso la struttura del nido Collodi il sottoscritto dichiara di essere interessato all'inserimento del bambino nel nido in famiglia che verrà organizzato sul territorio di Piosasco.

SI

NO **(in questo caso la domanda è valida per il nido Collodi a partire dal mese di febbraio 2021)**

► REQUISITI PER L'ACCESSO AL SERVIZIO

Costituisce requisito di accesso ai servizi alla prima infanzia, l'assolvimento degli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente (D.L. n.73/2017, convertito in L. n. 119/2017).

A carico delle famiglie non è prevista la presentazione di alcuna documentazione, ai sensi dell'art. 3-bis Legge n. 119/2017, come integrato dall'art. 8-ter del D.L. n. 148/2017, convertito in L. n. 172/2017, come ulteriormente specificato da comunicazione della Regione Piemonte prot. 5438/A1409A del 11/3/2019, sarà la Cooperativa incaricata dal Comune di Piosasco che invierà all'ASLTO 3 gli elenchi degli iscritti per la verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali. L'ASLTO 3 restituirà gli elenchi con l'indicazione dei soggetti che dovessero risultare non in regola con gli obblighi vaccinali. Conseguentemente tutte le posizioni di graduatoria saranno ammesse con riserva fino a completamento degli accertamenti sull'assolvimento degli obblighi vaccinali di cui alla L. n. 119/2017 come modificata dalla L. n. 172/2017.

La richiesta sarà accolta sotto condizione dell' effettiva disponibilità di posti-nido e conformemente al quadro normativo inerente alla sicurezza ed al contenimento della diffusione del virus Covid-19, in quanto il servizio verrà riorganizzato applicando le disposizioni normative connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19 in vigore .

Data _____

IL DICHIARANTE

Il referente dello Sportello che ha ritirato la domanda

_____ data _____

Spazio riservato allo Sportello Servizi Prima Infanzia (da rilasciare al richiedente)

CEDOLA PER RICEVUTA

Si attesta che in data il Sig./la Sig.raha presentato domanda di iscrizione al Servizio Asilo Nido Collodi/Nido in famiglia del minore per l'anno scolastico 2020-2021.

Documenti allegati:

Firma Incaricato dello Sportello
