

DOMANDA D'ISCRIZIONE ASILI NIDO COMUNALI - A.S.2019/20

Al Comune di Napoli

Prot.n. del ___/___/___ ore ____,
 (sul web la graduatoria sarà consultabile solo tramite il numero
 di protocollo sovrastante che è riportato anche sulla ricevuta)

Il/la sottoscritto/a _____ Padre Madre Tutore

del bambino/a _____

CHIEDE l'iscrizione dello stesso per l'a.s. 2019/20

presso l'**Asilo Nido Comunale**.....- Municipalità 8
 (si ricorda che possono presentare domanda d'iscrizione i bambini/e residenti nel Comune di Napoli o equiparati e che deve essere presentata una sola domanda presso l'Asilo Nido più vicino alla residenza o al luogo di lavoro)

A tal fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt.46 e 47, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite nel presente modello sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).

Dati del bambino/a		Cognome e Nome										
Nato a _____			il ___/___/___			C.F.						
Cittadinanza Italiana		Si	No	se No indicare altra nazionalità:								
Residente a Napoli		Si	No	Indirizzo:								

(per i bambini apolidi, nomadi o stranieri privi della Residenza l'Iscrizione avviene sulla base della dimora temporanea)

Dati del Padre		Cognome e Nome										
Nato a _____			il ___/___/___			C.F.						
Cittadinanza Italiana		Si	No	se No indicare altra nazionalità:								
Tel.casa:		Tel.mobile:				E-mail:						

Dati della Madre		Cognome e Nome										
Nato a _____			il ___/___/___			C.F.						
Cittadinanza Italiana		Si	No	se No indicare altra nazionalità:								
Tel.casa:		Tel.mobile:				E-mail:						

Dati dell'eventuale Tutore		Cognome e Nome										
Nato a _____			il ___/___/___			Cittadinanza Italiana		Si	No	Se No indicare nazionalità:		

Inoltre **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- che il bambino/a **NON è stato iscritto o riconfermato presso altri Asili Nido o Sez.Primavera Comunali**
 - **è in regola** con la normativa relativa alle **vaccinazioni obbligatorie** ai sensi del D.L. n.73 del 7/6/2017 convertito con modificazioni dalla L. n.119 del 31/7/2017 (**allegare documentazione prevista dalla normativa**)
- di appartenere alle seguenti **categorie che nell'ordine danno diritto di precedenza** per la formazione della Graduatoria:

1)	bambino/a frequentante il corrente anno scolastico l'Asilo Nido Comunale	Si	<input type="checkbox"/>	No
2)	bambino/a diversamente abile (Indicare estremi Decreto Invalidità L.104/92 : Rilasciato da data rilascio:..... Prot.N.)	Si	<input type="checkbox"/>	No
3)	bambino/a orfano di uno o entrambi i genitori, o separati, o divorziati, purchè l'affidatario o il superstite lavori (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	Si	<input type="checkbox"/>	No
4)	figlio/a di madre lavoratrice nubile o padre lavoratore celibe (nucleo monoparentale effettivo - i genitori non debbono essere conviventi o coabitanti) (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	Si	<input type="checkbox"/>	No
5)	figlio/a di genitore diversamente abile tale da costituire titolo preferenziale per la frequenza del bambino/a (Indicare estremi Decreto invalidità superiore ai 2/3 L.104/92 o invalidità civile superiore al 74%: Rilasciato da data rilascio:..... Prot.N.)	Si	<input type="checkbox"/>	No
6)	figlio/a di grandi invalidi del lavoro (Indicare estremi certificazione INAIL: Rilasciato da data rilascio:..... Prot.N.)	Si	<input type="checkbox"/>	No

segue

7)	figlio/a i cui genitori lavorino (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	Si	<input type="checkbox"/>	No
8)	figlio/a il cui genitore, purchè unico percettore di reddito, risulti percettore di ammortizzatori sociali erogati dall'INPS (esempio Cassa Integrazione).	Si	<input type="checkbox"/>	No
9)	figlia/figlio i cui genitori risultino disoccupati ai sensi dell'art.19 D.Lgs. 150/2015 e non percepiscano altri redditi.	Si	<input type="checkbox"/>	No
10)	bambino/a il cui nucleo familiare presenti una situazione socio-ambientale, segnalata dal servizio sociale competente, tale da essere di serio pregiudizio per un sano sviluppo psico-fisico del bambino/a stesso (indicare estremi Relazione Servizi Sociali: Redatta da..... in data Prot.N.)	Si	<input type="checkbox"/>	No

Coloro che hanno dichiarato di appartenere alle precedenti **categorie 3), 4) e 7)** devono compilare i seguenti dati sulla situazione lavorativa dei genitori (pena la non attribuzione della categoria):

Dati relativi alla situazione lavorativa dei genitori			
Lavoro Padre	Professione:	Denominazione Ditta:	
	Indirizzo Ditta :	C.F./P.IVA Ditta:	Tel.Ditta:
Lavoro Madre	Professione:	Denominazione Ditta:	
	Indirizzo Ditta :	C.F./P.IVA Ditta:	Tel.Ditta:

NOTA BENE: Tutti i requisiti devono essere posseduti al momento dell'iscrizione. L'omissione anche parziale delle informazioni richieste comporta la non attribuzione della relativa categoria.

Scelta Orario USCITA (vincolante per l'intero anno scolastico con retta differenziata secondo l'orario scelto)			
- Uscita Pomeridiana con refezione	Si	<input type="checkbox"/>	No
- Uscita alle ore 13,00 con refezione	Si	<input type="checkbox"/>	No

Contribuzione mensile: Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle rette mensili approvate con Deliberazione del Consiglio Comunale n.16 del 29/03/2019.

Fascia	Reddito ISEE	Quota Mensile USCITA ANTIMERIDIANA con Refezione	Quota Mensile USCITA POMERIDIANA
1 ^a	da €. 0,00 a €. 4.000,00	€ 28,00	€ 35,00
2 ^a	da €. 4.000,01 a €. 8.000,00	€ 52,00	€ 75,00
3 ^a	da €. 8.000,01 a €. 12.000,00	€ 90,00	€ 117,00
4 ^a	da €. 12.001,00 a €. 16.000,00	€ 130,00	€ 162,00
5 ^a	da €. 16.000,01 a €. 20.000,00	€ 170,00	€ 207,00
6 ^a	da €. 20.000,01 a €. 24.000,00	€ 210,00	€ 252,00
7 ^a	oltre €. 24.000,01	€ 240,00	€ 290,00

La fascia tariffaria sarà determinata sulla base dell'attestazione ISEE che dovrà essere presentata, non oltre i 10 giorni successivi alla pubblicazione delle Graduatorie . **La mancata presentazione della Certificazione ISEE nei termini stabiliti comporta l'inserimento nella fascia contributiva massima.** In caso di presentazione dell'ISEE oltre i termini fissati, l'attribuzione della fascia avverrà dalla rata della retta successiva ed in nessun caso potrà avere decorrenza retroattiva.

Il sottoscritto dichiara che i versamenti delle rette verranno attribuiti al seguente genitore: (barrare la casella)	Padre	<input type="checkbox"/>	Madre	<input type="checkbox"/>
---	--------------	--------------------------	--------------	--------------------------

Si ricorda che si può fare richiesta di rimborso della retta fino a €136,00 mensili all'Inps(online o tramite CAF)

Informativa trattamento dati
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.(D.Lgs. 196/03 e e art. 13 del Regolamento UE 2016/679)

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore Dichiarante

Firma dell'altro Genitore

Data ___/___/___

(allegare copia valido Documento di Riconoscimento)

(allegare copia valido Documento di Riconoscimento)

Firma dell'Impiegato Ricevente

Data e Visto del Responsabile del Circolo

DOMANDA ONLINE: in alternativa la domanda può essere inviata via posta elettronica certificata del dichiarante all'indirizzo municipalita8.gestione.attivita.territoriali@pec.comune.napoli.it allegando il modello compilato e firmato, i documenti dei genitori e le vaccinazioni.