

Prot. n.

n.

DOMANDA ISCRIZIONE ASILO NIDO – A.S. 2011/12

il/la sottoscritto/a _____

in qualità di: padre madre genitore affidatario

presenta domanda per il servizio ASILO NIDO per

1- DATI BAMBINO/A

cognome _____	nome _____	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
nato/a a _____	il ____/____/____		
residente a _____			
in _____ n. _____			
tel. casa _____			
tel. lavoro madre _____		tel. lavoro padre _____	
cellulari _____			
e-mail _____			
altri recapiti _____			

2 - PREFERENZA ASILO NIDO

<input type="checkbox"/>	ARCOBALENO Via Fiume, 26 orario 7,30 - 17,30	<input type="checkbox"/>	SALVO D'ACQUISTO Via Napoli, 1 orario 7,30 - 17,30
<input type="checkbox"/>	MARIO TORTELLO Via Allegri, 13 orario 7,30 - 18,30 Gestito in convenzione	<input type="checkbox"/>	SEZIONE PRIMAVERA - RODARI via Pianezza 4/14 orario 8,00 - 17,00 Gestita in convenzione Riservata ai bambini nati nel 2009
DESIDERO ESSERE CONTATTATO PER UN POSTO IN UN NIDO DIVERSO DA QUELLO INDICATO COME PREFERENZA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

3 - SCELTA ORARIO FREQUENZA

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEMPO PIENO 7.30 – 17.30	TEMPO PARZIALE 7.30 – 13.30	TEMPO PARZIALE 13.00 – 17.30

4 - DATI GENITORI (indicare entrambi i genitori anche in caso di diversa residenza e/o separazione)**4.1 - padre del bambino/a**

cognome/nome _____ nato il _____
 a _____ provincia _____ stato _____
 residente a _____ () in _____
 codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 lavoratore
 professione _____ presso _____
 indirizzo _____ città _____
 disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____
 studente (corsi di almeno 25 ore settimanali) presso _____

4.2 - madre del bambino/a

cognome/nome _____ nato il _____
 a _____ provincia _____ stato _____
 residente a _____ () in _____
 codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 lavoratore
 professione _____ presso _____
 indirizzo _____ città _____
 disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____
 studente (corsi di almeno 25 ore settimanali) presso _____ il _____

4.3 il genitore dichiarante (barrare 1 sola voce):

- è unico/a ai fini del riconoscimento del bambino/a
 è vedovo/a
 coabita con il bambino e i nonni materni paterni
 non coabita con l'altro genitore *
 è legalmente separato/a dall'altro genitore – sentenza n. _____ del _____ Tribunale di _____
 ha presentato istanza di separazione dall'altro genitore – ruolo generale _____ del _____
 Tribunale di _____

5 - Figli oltre a quello iscritto n. _____

_____ nato il _____
 _____ nato il _____
 _____ nato il _____
 _____ nato il _____

6. Varie

sorelle o fratelli, già iscritti, frequentanti il nido nell'a.s. 2011/12 SI' nome _____
 sorelle o fratelli iscritti ad aprile 2011 SI' nome _____
 il bambino/a per cui si chiede l'iscrizione ha disabilità' SI' NO
 servizio ASL di riferimento _____
 la famiglia è seguita dal CISAP SI' NO
 assistente sociale di riferimento _____
 nel nucleo di residenza sono presenti familiari in situazione di invalidità > 66% SI' NO
 grado di parentela con il bambino/a _____
 lista d'attesa anno scolastico 2010/11 (limitatamente alla graduatoria di maggio 2010)
 nome del Pediatra _____

QUOTA DI FREQUENZA – ANNO 2011

6 - CASO A – QUOTA INTERA

MANCATA PRESENTAZIONE ISEE O ISEE $\geq 40.000,00$ €

Il sottoscritto si impegna a pagare la quota intera di € **450,00** (per il tempo pieno), corrispondente ad un valore dell'indicatore I.S.E.E. uguale o maggiore ad € 40.000,00, oppure la quota ridotta per il tempo parziale o per il 2° o 3° figlio che usufruisce del servizio di Asilo Nido del Comune di Collegno o per la sezione primavera, secondo i criteri deliberati dall'Amministrazione Comunale.

data _____ Firma _____

7 - CASO B – RICHIESTA DI QUOTA RIDOTTA

ISEE $< 40.000,00$ €

Il sottoscritto si impegna a pagare la quota stabilita secondo i criteri deliberati dall'Amministrazione Comunale in base alla presentazione della dichiarazione dell'indicatore I.S.E.E. **da allegare** alla presente domanda.

Il genitore che si trova nella condizione contrassegnata dall'* al punto 4.3 deve allegare l'ISEE di entrambi i genitori

ISEE ALLEGATO SI data di scadenza _____

ISEE DEL GENITORE NON CONVIVENTE ALLEGATO SI data di scadenza _____

data _____ Firma _____

nb. in caso di scadenza entro il mese di settembre 2011 la dichiarazione ISEE si ritira al solo fine del calcolo del punteggio.

Per il calcolo della retta occorre consegnare un ISEE aggiornato

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del D. Lgs. 31/3/98, n. 109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

8 - AUTORIZZAZIONI

SI AUTORIZZA

- La ripresa di video e fotografie, da parte degli educatori dell'asilo nido, nell'ambito della documentazione a scopo didattico
- La partecipazione a passeggiate a piedi sul territorio del comune di Collegno organizzate dagli educatori dell'asilo nido all'interno della programmazione delle attività

Data _____ Firma _____

Dipendente che ritira la domanda _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

segnalazione CISAP - 10		Lista d'attesa maggio 2010 - 1	
bambino in situazione di disabilità - 11		ISEE $< 15.000 - 0.5$	
un solo genitore - 9		ISEE $< 10.000 - 1$	
coabitazione con famiglia d'origine - 1		per ogni genitore lavoratore - 4	
familiare con invalidità $>66\%$ - 2		per ogni genitore studente - 3	
per ogni figlio nato dal 2001 - 1		per ogni genitore disoccupato - 2	
per ogni fratello già iscritto - 1		genitore in servizio al nido - 3	
per iscrizione contemporanea di 2 o più fratelli - 2		Dimissioni successive al 20/4 - -1	
Totale			

DELEGA RITIRO BIMBO (da compilare durante l'inserimento)

Il/la sottoscritto/a _____

genitore del minore _____ frequentante l'asilo nido _____

sezione _____, nell'impossibilità di farlo personalmente, delega al ritiro del proprio/a figlio/a dall'asilo nido le seguenti persone:

nome/cognome	indirizzo	telefono	Tipo e numero documento	Relazione di parentela o altro

Nel caso, **per particolare emergenza**, avessi necessità di mandare persone diverse da quelle indicate, mi impegno a preavvisare telefonicamente gli educatori della sezione comunicando nome, cognome e numero di documento della persona che si presenterà al nido.

Data firma

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEI DICHIARANTI (D.LGS 196/2003)

Si informa che il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di avviare il procedimento. Il trattamento dei dati, compresi quelli soggetti a verifica d'ufficio, da parte del Comune di Collegno, ha la finalità di acquisire gli elementi necessari per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa e viene eseguito su supporto cartaceo e/o informatico. Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Collegno – Piazza del Municipio n. 1. Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Politiche Educative e Sociali. I dati conferiti potranno essere comunicati o diffusi a terzi soltanto nei casi previsti da norme di legge o di regolamenti. Il cittadino che fornisce dati personali all'Amministrazione comunale può esercitare i diritti previsti dall'art. 10 del D.Lgs. 196/2003, che riconosce all'interessato il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, integrare i dati, nonché il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento.