



CITTÀ DI LEGNAGO

Ufficio Scuola

Domanda di ammissione al Micronido Comunale **“Culla sulla luna” – Casette**

ANNO EDUCATIVO 2024/2025



Il/La Sottoscritto/a _____

Stato Civile ¹ _____ nata/o a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

_____ n° _____

Tel./Cell. n° _____ e-mail _____

¹ Nubile/Celibe - Coniugata/o - Separata/o – Libera/o di stato – Vedova/o

in qualità di ☐ **Padre**

☐ **O Madre**
(barrare la casella interessata)

☐ **O Chi esercita la potestà**

CHIEDO

Che il/la bambino/a _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

sia ammesso/a a frequentare il Micronido comunale “Culla sulla luna” di Casette, per l’anno educativo 2024/2025, nei seguenti tempi:

O PART-TIME -Mattino

Orario di entrata dalle 7:30 alle 9:00

uscita entro le ore 12:30

O TEMPO PIENO dalle ore 7,30 alle ore 16,30

Orario di entrata dalle 7:30 alle 9:00

uscita entro le ore 16:30

Si precisa che la scelta del tempo pieno e tempo part time (e le relative rette) è valevole per l'intero anno educativo. Eventuali modifiche all'orario di frequenza saranno valutate caso per caso.

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e di Atto Notorio

(art.46, 47 D.P.R.445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o in _____

il _____ residente in _____ Via _____

n° _____ Tel. _____ Cell. _____ / _____

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:

DICHIARO

1) che il/la figlio/a o affidato/a _____

è nato/a in _____ il _____

è cittadino/a ☐ Italiano ☐ Altro (indicare quale) _____

è residente a _____ in Via/Piazza _____

_____ n. _____

Cittadino/a ☐ italiano/a ☐ altro (specificare) _____

Portatore di handicap (certificato da AUSSL) ☐ SI ☐ NO

2) che il **nucleo familiare**, anche di fatto, si compone di:

N.	Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto col la/il dichiarante	Professione
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

DATI DEL PADRE

CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
RESIDENTE A	
VIA	
TELEFONO	

Situazione lavorativa alla data di presentazione della domanda di ammissione

☐ Dipendente

☐ Autonomo

☐ Occasionale e/o stagionale

☐ Studente

☐ Non occupato per invalidità

☐ Disoccupato e/o in attesa di prima occupazione

(barrare la casella interessata)

Denominazione dell'Azienda/Ente di lavoro _____

Via _____ Comune _____

Orario di lavoro: dalle ore _____ alle ore _____;

☐ Tempo determinato Full time **☐ part-time ☐**

☐ Tempo indeterminato Full time **☐ part-time ☐** (barrare la casella interessata)

Se tempo determinato, indicare la durata del/dei contratto/i:

Ditta _____ dal _____ al _____

Ditta _____ dal _____ al _____

DATI DELLA MADRE

CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
RESIDENTE A	
VIA	

TELEFONO

Situazione lavorativa alla data di presentazione della domanda di ammissione

☐ Dipendente

☐ Autonomo

☐ Occasionale e/o stagionale

☐ Studente

☐ Non occupato per invalidità

☐ Disoccupato e/o in attesa di prima occupazione

(barrare la casella interessata)

Denominazione dell'Azienda/Ente di lavoro _____

Via _____ Comune _____

Orario di lavoro: dalle ore _____ alle ore _____;

☐ Tempo determinato Full time **☐ part-time ☐**

☐ Tempo indeterminato Full time **☐ part-time ☐** (barrare la casella interessata)

Se tempo determinato, indicare la durata del/dei contratto/i:

Ditta _____ dal _____ al _____

Ditta _____ dal _____ al _____

CONDIZIONI DA SEGNALARE AI FINI DELL'AMMISSIONE

SITUAZIONE FAMILIARE

GENITORI

	Descrizione	Punti
☐	Coniugati o Conviventi more uxorio	Punti 1
☐	Famiglia monoparentale: - ragazza madre, ragazzo padre, vedovo/a, separato/a legalmente e divorziato/a con affidamento esclusivo del figlio (Si parla di famiglia monoparentale per definire quella situazione in cui un genitore vive solo con la propria prole)	Punti 15

FIGLI

	Descrizione	Punti
	(compresi quelli acquisiti da precedenti/successivi matrimoni o convivenze more uxorio dei genitori, di età inferiore ai 16 anni:	
☐	n. 1	Punti 1
☐	n. 2	Punti 2
☐	n. 3	Punti 3

☐	n. 4	Punti 4
☐	n. 5 e oltre	Punti 5
Inseriti nelle seguenti strutture:		
☐	- Asilo Nido	Punti 3
☐	- Scuola dell'Infanzia	Punti 2
☐	- Scuola dell'obbligo	Punti 1
☐	- Handicap certificato del bambino che deve essere inserito al nido	Punti 10
☐	- Inseriti in lista d'attesa da un anno o più	Punti 3

N.B. Non si attribuiscono i punti previsti alla voce GENITORI se i genitori del bambino, uniti in matrimonio, sono iscritti anagraficamente in separati nuclei familiari.

ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI
Punteggi equivalenti da assegnare ad entrambi i genitori

PADRE (O CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO)

	Descrizione	Punti
☐	<u>Dipendente</u>	
☐	- orario settimanale inferiore a 24 ore (senza straordinari)	Punti 2
☐	- orario settimanale da 25 a 36 ore (senza straordinari)	Punti 4
☐	- orario settimanale oltre 36 ore (senza straordinari)	Punti 6
☐	<u>Autonomo</u>	Punti 4
☐	<u>Occasionale e/o stagionale</u>	Punti 2
☐	<u>Studente</u> (iscrizione a Scuola secondaria 2° grado, Università, Corsi di specializzazione)	Punti 4
☐	<u>Non occupato per invalidità</u> (certificato di invalidità di almeno 76%)	Punti 6
☐	<u>Disoccupato e/o in attesa di prima occupazione e/o iscritto alle liste di mobilità/cassa integrazione</u> - Iscrizione all'Ufficio di collocamento da almeno 3 mesi - Licenziamento risalente a non più di 6 mesi prima della data di presentazione della domanda	Punti 1
☐	<u>Sede lavorativa oltre 20 km dall'Asilo nido</u> (intendendosi per sede lavorativa la sede operativa di lavoro; in caso di più sedi operative, si farà riferimento alla sede legale)	Punti 2

MADRE (O CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO)

	Descrizione	Punti
☐	<u>Dipendente</u>	
☐	- orario settimanale inferiore a 24 ore (senza straordinari)	Punti 2
☐	- orario settimanale da 25 a 36 ore (senza straordinari)	Punti 4
☐	- orario settimanale oltre 36 ore (senza straordinari)	Punti 6

☐	<u>Autonomo</u>	Punti 4
☐	<u>Occasionale e/o stagionale</u>	Punti 2
☐	<u>Studente</u> (iscrizione a Scuola secondaria 2° grado, Università, Corsi di specializzazione)	Punti 4
☐	<u>Non occupato per invalidità</u> (certificato di invalidità di almeno 76%)	Punti 6
☐	<u>Disoccupato e/o in attesa di prima occupazione e/o iscritto alle liste di mobilità/cassa integrazione</u> - Iscrizione all'Ufficio di collocamento da almeno 3 mesi - Licenziamento risalente a non più di 6 mesi prima della data di presentazione della domanda	Punti 1
☐	<u>Sede lavorativa oltre 20 km dall'Asilo nido</u> (intendendosi per sede lavorativa la sede operativa di lavoro; in caso di più sedi operative, si farà riferimento alla sede legale)	Punti 2

Per i separati legalmente e i divorziati, nel caso di affidamento condiviso del figlio in base alla legge 8.2.2006, n. 54, il punteggio sarà calcolato come nell'ipotesi di presenza di entrambi i genitori.

Tutti i punteggi sono attribuiti sulla base della documentazione o autocertificazione prodotta all'atto della domanda.

In caso di parità viene data priorità a chi presenta un punteggio maggiore rispetto alla situazione familiare e, successivamente, alla situazione lavorativa; se il punteggio sarà ancora uguale, si dà priorità all'ordine cronologico di presentazione delle istanze al protocollo del Comune di Legnago e, infine, al bambino di età inferiore.

ALLEGATI

Ai fini dell'attribuzione del punteggio valido per l'ammissione si allega la seguente documentazione:

ATTESTAZIONE ISEE 2024 O SI O NO O Consegna successivamente (entro e non oltre il 31 maggio 2024)

(La mancata presentazione della dichiarazione sostitutiva comporta automaticamente l'attribuzione della fascia più alta della retta)

N.B. In caso di mancata presentazione ISEE, barrando la caselle "NO", sottoscrivendo la presente domanda d'iscrizione, autodichiara che non intende avvalersi delle tariffe agevolate ed automaticamente sarà posizionato nella fascia massima di contribuzione.

ULTERIORI ALLEGATI

- O** Certificazione attestante condizioni di inabilità del bambino/a;
- O** Certificazione attestante allergie e/o intolleranze alimentari del bambino/a;
- O** Altro: _____

TOTALE ALLEGATI N. _____

Sottoscrizione della dichiarazione

Io sottoscritto/a dichiaro:

- Che quanto espresso e/o allegato alla presente domanda è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti ovvero è accertabile;
- Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati vengono effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, anche da parte della Guardia di Finanza.

Legnago, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

La domanda può essere consegnata all'impiegato già firmata e completa di **fotocopia fronte e retro di idoneo documento di identità** del firmatario ovvero firmata dal dichiarante in presenza dell'impiegato addetto al ricevimento.

Informativa ai sensi della NORMATIVA UE 2016/679 “Codice in materia di protezione dei dati personali”

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – artt. 12-14 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si forniscono le seguenti informazioni:

1. il Responsabile della Protezione Dati (RPD) del Comune di Legnago è avv. FABIO BALDUCCI ROMANO – Via Savorgnana, nr 20 – 33100 Udine – P.IVA .02117280301 – telefono : 0432.229080 cell 340.3666567, e-mail : fabio.balducci@gmail.com , PEC : fabio.balducciromano@avvocatiudine.it;
2. i dati da Lei forniti sono richiesti per la fornitura di stampati e verranno trattati con mezzi automatizzati ai fini degli adempimenti di cui all'art.53 del D.lgs. 165/2001 e dell'art. 15 del D.lgs.33/2013;
3. titolare del trattamento è il Comune di Legnago nella persona del Sindaco pro-tempore, Graziano Lorenzetti;
4. i suddetti dati verranno conservati nel rispetto della tempistica stabilita da D.Lgs. 33/2013 e per tutto il tempo necessario al rispetto degli adempimenti sulla tenuta dell'anagrafe delle prestazioni;
5. la S.V. ha il diritto di chiedere l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano;
6. la S.V. ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento;
7. la S.V. ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo, nella fattispecie il Garante della Privacy.