

COMUNE DI SANTA CROCE SULL'ARNO

Servizi Educativi, Scuola, Sport e Giovani



Nido d'Infanzia Petuzzino - Nido d'Infanzia Comunale ARRI' ARRO' - Nido d'Infanzia 'Isola Che C'E'

Domanda di Iscrizione/Riconferma 2020/2021

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ ,
il _____ residente nel Comune di _____, frazione _____ in
via/piazza _____, n. _____, tel. _____, cell. _____,
email _____

(indicare un indirizzo email di cui prendete visione regolarmente e che l'Amministrazione utilizzerà per comunicazioni ufficiali)

FA DOMANDA DI ISCRIZIONE RICONFERMA

per il/la proprio/a figlio/a _____, nato/a a _____ il ___/___/___

DICHIARA

le seguenti preferenze rispetto alle strutture disponibili:

Nido d'infanzia PETUZZINO	Nido d'infanzia ARRI' ARRO'	NIDO D'INFANZIA PRIVATO ACCREDITATO L'ISOLA CHE C'E <i>5 POSTI RISERVATI AI BAMBINI RESIDENTI A STAFFOLI</i>
<input type="checkbox"/> dalle ore 9,00 alle ore 18,20* <input type="checkbox"/> dalle ore 9,00 alle ore 15,50 <input type="checkbox"/> dalle ore 9,00 alle ore 13,00 <input type="checkbox"/> dalle ore 7,40 alle ore 18,20* <input type="checkbox"/> dalle ore 7,40 alle ore 15,50 <input type="checkbox"/> dalle ore 7,40 alle ore 13,00 * La fascia oraria delle 18:20 è per un massimo di 6 bambini. La fascia oraria delle 7:40 è per un massimo di 28 bambini. Sarà data la precedenza ai bambini di cui entrambi i genitori lavorano e a parità di condizione che hanno ottenuto il punteggio più alto.	<input type="checkbox"/> dalle 7,40 - alle 14,20	<input type="checkbox"/> dalle ore 7,30 alle ore 14,00 <input type="checkbox"/> dalle ore 7,30 alle ore 16,00 <input type="checkbox"/> dalle ore 7,30 alle ore 18,30 * l'orario fino alle 18,30 potrà essere assegnato solo in presenza di un corrispondente numero di bambini frequentanti l'orario fino alle ore 14:00.

Di avere preso visione dell'informativa contenuta in calce al Bando per l'iscrizione ai Servizi per la Prima Infanzia del comune di Santa Croce sull'Arno, per l'anno 2020/2021 relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e dell'art. 13 e 22 del D.Lgs 196/2003 "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali" ed in particolare della necessità ai fini istituzionali di prevedere nel trattamento dei dati la pubblicazione sul sito istituzionale del Comune di Santa Croce sull'Arno

SI IMPEGNA

- a comunicare qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione;
- di essere consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00, della propria responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi;
- in caso di ammissione, a compartecipare alle spese di gestione nella misura disposta all'Amministrazione Comunale consapevole che potranno essere emanati provvedimenti amministrativi per il recupero coattivo delle somme dovute e non versate.

RETTE DI FREQUENZA

Le quote mensili, comprensive del servizio mensa, applicate per le diverse tipologie di orario, sono le seguenti:

NIDO D'INFANZIA COMUNALE PETUZZINO

Dichiarazione ISEE:	7:40 - 13:00	7:40 - 15:50	7:40 - 18:20	9:00 - 13:00	9:00 -15:50	9:00 - 18:20
superiore a € 18.000,00	€ 303,00	€ 360,00	€ 420,00	€ 272,00	€ 330,00	€ 390,00
fra 18.000,00 e 10.000,00	€ 258,00	€ 306,00	€ 357,00	€ 231,00	€ 280,00	€ 332,00
fra 10.000,00 e 7.000,01	€ 211,00	€ 252,00	€ 294,00	€ 190,00	€ 231,00	€ 273,00
tra 7.000,00 a 5.000,01	€ 182,00	€ 200,00	€ 231,00	€ 163,00	€ 180,00	€ 210,00
tra 5.000,00 a 3.000,00	€ 137,00	€ 150,00	€ 173,00	€ 123,00	€ 135,00	€ 158,00
inferiore a 3.000,00	€ 106,00	€ 116,00	€ 134,00	€ 95,00	€ 105,00	€ 123,00
NON RESIDENTI	€ 380,00	€ 430,00	€ 490,00	€ 345,00	€ 400,00	€ 460,00

NIDO D'INFANZIA COMUNALE ARRI' ARRO'

	Orario 7,40-14,20
Utenti con dichiarazione ISEE superiore a 18.000,00 euro	330,00
Utenti con dichiarazione ISEE fra 18.000,00 e 10.000,01 euro	280,00
Utenti con dichiarazione ISEE fra 10.000,00 e 7.000,01 euro	231,00
Utenti con dichiarazione ISEE fra 7.000,00 e 5.000,01 euro	190,00
Utenti con dichiarazione ISEE fra 5.000,00 e 3.000,00 euro	141,00
Utenti con dichiarazione ISEE inferiore a 3.000,00 euro	110,00
NON RESIDENTI	400,00

NIDO PRIVATO ACCREDITATO L'ISOLA CHE C'E' - GALLENO

(Unicamente per i bambini residenti nella frazione di Staffoli)

	Orario 7,30 - 14,30	Orario 7,30-16,00	Orario 7,30-18,30
Utenti con dichiarazione ISEE superiore a 18.000,00 euro	330,00	400,00	440,00
Utenti con dichiarazione ISEE inferiore a 18.000,00 euro	280,00	350,00	390,00

Norme sul Servizio:

1. I pagamenti avvengono in frazioni mensili indipendentemente dai giorni di frequenza;
2. I pagamenti avvengono per mezzo di bollettini postali appositamente predisposti dall'U.O. Servizi Educativi, Scuola, Sport e Giovani che potranno essere recapitati per via telematica all'indirizzo e-mail dichiarato in calce alla domanda;
3. Se due figli della stessa famiglia usufruiscono del servizio, si applica una riduzione complessiva del 20% delle quote mensili.
4. Decorso 150 gg dalla scadenza prevista per il pagamento, in assenza dello stesso, si procederà ad inviare un sollecito comprensivo dell'addebito di interessi di mora e spese sostenute. Avverso a tale sollecito è possibile proporre ricorso in opposizione al Responsabile del Servizio entro 30 giorni dal suo ricevimento. Decorso senza esito anche il termine per il pagamento indicato nel sollecito si procederà al coattivo recupero delle somme dovute secondo l'ordinamento vigente per la riscossione coattiva delle somme non versate comprensive di interessi di mora.
5. Alla condizione di morosità prolungata nel tempo può conseguire la perdita del diritto di frequenza, mediante apposito provvedimento dell'Amministrazione Comunale.
6. Il sistema tariffario di riferimento è commisurato all'effettivo potere contributivo dell'utente risultante dalla dichiarazione I.S.E.E. in mancanza della quale sarà applicata la TARIFFA ORDINARIA. La dichiarazione I.S.E.E. deve essere consegnata entro il mese di inizio del servizio dell'anno educativo in corso. La certificazione I.S.E.E. ha validità solo ed unicamente per l'anno in corso e non è applicabile per gli anni successivi, pertanto deve essere ripresentata ogni anno pena l'applicazione della tariffa ordinaria. Per gli utenti residenti in altro comune si applicherà la tariffa unica prevista, indipendentemente dalla dichiarazione I.S.E.E.
7. Per inizi di frequenza entro il giorno 10 del mese, la retta è intera, per inizi di frequenza dal giorno 11 al giorno 20 del mese, la retta è ridotta di 1/3, per inizi di frequenza dal giorno 21 al termine del mese, la retta è ridotta di 2/3.
8. In caso di malattia o altro impedimento di forza maggiore, opportunamente documentato, comportante l'assenza del bambino dal servizio per più di 25 giorni continuativi, sarà applicata una riduzione del 20% sulla quota mensile;
9. In occasione delle vacanze natalizie sarà applicata una riduzione del 30% sulla quota mensile di dicembre; in occasione della sospensione di Pasqua non vengono applicate diminuzioni.
10. Nel corso dell'anno i genitori potranno presentare domanda di variazione dell'orario di frequenza per un massimo di 1 volta ed entro il mese di marzo.
11. Qualora la famiglia rinunci al servizio durante l'anno educativo la quota sarà corrisposta per intero in riferimento al mese in cui è recepita la rinuncia.
12. Eventuali rinunce alla frequenza potranno essere fatte entro il 30 aprile. Dopo tale data la richiesta di rinuncia alla frequenza non comporta il decadimento dall'obbligo di pagamento delle rate fino alla fine dell'anno educativo luglio compreso.
13. Informare tempestivamente il Nido e giustificare personalmente attraverso autocertificazioni le assenze inferiori a cinque giorni e documentare con certificato medico quelle superiori a cinque giorni.
14. Qualora nel corso dell'anno educativo si verificano assenze prolungate e non giustificate per un periodo superiore a 30 giorni, l'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di procedere alle dimissioni d'ufficio.

Santa Croce sull'Arno, ____/____/____

*Firma del Padre _____

*Firma della Madre _____

* Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, accettazione o rinuncia ai Servizi educativi e scolastici, rientrando nella responsabilità

genitoriale , deve essere sempre condivisa dai genitori. La domanda deve essere pertanto sottoscritta da entrambi.

Ai sensi dell'art.38 D.P.R- n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta e inviata a mezzo posta, insieme alla fotocopia non autenticata di un valido documento di identità per ciascuno dei genitori.

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- I dichiaranti identificati tramite _____
ha nno sottoscritto in mia presenza.
- I dichiaranti hanno trasmesso per posta certificata o posta elettronica, terza persona, la domanda, allegando copia dei documenti di entrambi i genitori

Data _____

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE

ALLEGATI:

DA COMPILARE IN SEGUITO ALL'ISTRUTTORIA (presso l'Ufficio Scuola)

In data _____ i sottoscritti _____

Accettano/Rinunciano all'inserimento del proprio figlio presso il nido d'infanzia

comunale _____ con il seguente orario _____

FIRMA del Padre _____

FIRMA della Madre _____

Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. 445/2000

I sottoscritti _____,

in riferimento all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a _____

al nido d'infanzia comunale, consapevoli che in caso di dichiarazioni non veritiere risultano passibili di sanzioni penali ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00

dichiarano:

la seguente situazione del nucleo familiare (specificare) che dà diritto di precedenza o l'attribuzione di ulteriore punteggio (allegare documentazione);

- condizione di orfano
- disabilità del bambino o grave disagio socio-psicologico legato al nucleo familiare

di esercitare la potestà genitoriale (**escluso quello per cui si fa la domanda**) di n° _____ figli di età compresa fra 0 - 2 anni

n° _____ figli di età compresa fra 3 - 5 anni

n° _____ figli di età compresa fra 6 - 15 anni

inseriti nel proprio nucleo familiare;

di non esercitare la potestà genitoriale di

n° _____ figli di età compresa fra 0 – 2 anni

n° _____ figli di età compresa fra 3 - 5 anni

n° _____ figli di età compresa fra 6 – 15 anni

inseriti in altro nucleo familiare;

- di essere l'unico genitore (Nome e Cognome) _____ ad esprimere potestà sul/la figlio/a;

- che il/la figlio/a per il quale si fa domanda è presente nella lista d'attesa dei nidi d'infanzia comunali per l'a.e. 2019/2020;

- che la condizione lavorativa dei genitori del/la bambino/a è la seguente:

PADRE _____ (cognome e nome)	MADRE _____ (cognome e nome)
<input type="checkbox"/> lavoratore subordinato o para-subordinato datore di lavoro (risultante da contratto) _____ indirizzo: via _____ n. _____ Località _____ Tel. _____ Sede lavoro _____ Con contratto a tempo: 15. determinato (data inizio _____ e fine contratto _____) 16. indeterminato per un numero complessivo di ore settimanali come previsto dal contratto n. _____	<input type="checkbox"/> lavoratore subordinato o para-subordinato datore di lavoro (risultante da contratto) _____ indirizzo: via _____ n. _____ Località _____ Tel. _____ Sede lavoro _____ Con contratto a tempo: 17. determinato (data inizio _____ e fine contratto _____) 18. indeterminato per un numero complessivo di ore settimanali come previsto dal contratto n. _____
<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo Tipologia professionale - artigiano - commerciante - libero professionista - prestazioni occasionali - altro(specificare) _____ Iscritto presso: CIAA di _____ Albo/Ordine di _____ Partita IVA _____ Sede lavorativa _____ Via/piazza _____ n. _____ Tel. _____ n. ore settimanali _____	<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo Tipologia professionale - artigiano - commerciante - libero professionista - prestazioni occasionali - altro(specificare) _____ Iscritto presso: CIAA di _____ Albo/Ordine di _____ Partita IVA _____ Sede lavorativa _____ Via/piazza _____ n. _____ Tel. _____ n. ore settimanali _____
studente non lavoratore in corso regolare di studio con almeno 2 esami sostenuti nell'anno precedente o fuori corso da non oltre due anni. Facoltà _____	studente non lavoratore in corso regolare di studio con almeno 2 esami sostenuti nell'anno precedente o fuori corso da non oltre due anni. Facoltà _____
<input type="checkbox"/> Disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____ (minimo 6 mesi massimo 5 anni)	<input type="checkbox"/> Disoccupata iscritta al Centro per l'Impiego di _____ dal _____ (minimo 6 mesi massimo 5 anni)
<input type="checkbox"/> Mobilità/licenziamento: cessazione della propria attività dal _____ (meno di 6 mesi) ovvero di essere iscritto o di avere presentato istanza di iscrizione alle liste di mobilità – allegare eventuale lettera di licenziamento) <input type="checkbox"/> casalingo pensionato	<input type="checkbox"/> Mobilità/licenziamento: cessazione della propria attività dal _____ (meno di 6 mesi) ovvero di essere iscritto o di avere presentato istanza di iscrizione alle liste di mobilità – allegare eventuale lettera di licenziamento) <input type="checkbox"/> casalinga pensionato
<input type="checkbox"/> unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 Kilometri di distanza	<input type="checkbox"/> unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 Kilometri di distanza
<input type="checkbox"/> assenza, per motivi di lavoro, dalla famiglia per un periodo annuo complessivo non inferiore a 6 mesi (allega dichiarazione del datore di lavoro)	<input type="checkbox"/> assenza, per motivi di lavoro, dalla famiglia per un periodo annuo complessivo non inferiore a 6 mesi (allega dichiarazione del datore di lavoro)

Data _____

FIRMA del Padre _____

FIRMA della Madre _____

CRITERI PER LA COMPOSIZIONE DELLA GRADUATORIA
DA NON COMPILARE RISERVATO ALL'UFFICIO

Cognome/nome del/la bambino/a: _____

data di ricezione della domanda: ____/____/____

ammissione con priorità assoluta

bambini già frequentanti dall'anno precedente e ancora in età utile ()

ammissione con precedenza o automatica

condizione di orfano ()

disabilità del bambino o grave disagio socio-psicologico legato al nucleo familiare ()

PUNTEGGI RIPORTATI

composizione del nucleo familiare

nucleo monoparentale	()	()	16 punti
figli da 0 a 2 anni (escludendo quello per cui si fa domanda)	()	()	3 punti
figli da 0 a 2 anni affidati ad altro nucleo familiare	()	()	1,5 punti
figli da 3 a 5 anni (escludendo quello per cui si fa domanda)	()	()	2 punti
figli da 3 a 5 anni affidati ad altro nucleo familiare	()	()	1 punto
figli da 6 a 15 anni	()	()	1 punto
figli da 6 a 15 anni affidati ad altro nucleo familiare	()	()	0,5 punto
bambino in affido temporaneo	()	()	+ 3 punti
bambino in affidamento o adozione	()	()	+ 2 punti
gemelli (domande indivisibili)	()	()	+ 1 punto
familiare convivente di 1° grado disabile o non auto sufficiente	()	()	5 punti
altro familiare convivente non autosufficiente	()	()	4 punti

condizione o occupazione dei genitori

madre padre

- senza integrazione con il punteggio relativo all'orario di lavoro
 stato di disoccupazione e/o percettore di ammortizzatori sociali () () 10 punti

condizione di mobilità (da meno di 6 mesi) o licenziamento () () 9 punti
 studente non lavoratore in corso regolare di studio o fuori corso di 2 anni () () 10 punti
 casalinghe e pensionati () () 5 punti

- con integrazione con il punteggio relativo all'orario di lavoro

lavoratori subordinati o para-subordinati (contratto inf. a 12 mesi)	()	()	8 punti
lavoratore subordinati o para-subordinati (indeterm. o pari o super. 12 mesi)	()	()	7 punti
lavoratore autonomo con prestazioni occasionali	()	()	7 punti
lavoratore autonomo professionista o artigiano o commerciante	()	()	6 punti
cassa integrazione	()	()	6 punti

orario di lavoro

0-17 ore alla settimana	()	()	1 punto
18-24 ore alla settimana	()	()	2 punti
25-34 ore alla settimana	()	()	3 punti
35 ore e oltre alla settimana	()	()	4 punti

pendolarità

unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 chilometri () () 1 punto
 assenza per almeno 6 mesi all'anno () () 2 punti

presenza in precedente lista di attesa () () **3 punti**

presenza in precedente lista di attesa destinatari finanziamento regionale POR-FSE () () **1 punto**

TOTALE () ()

RISULTATO DELL'ISTRUTTORIA

collocato/a nella graduatoria dei: piccoli () con il seguente punteggio: ()
 medi ()
 grandi ()

criteri di vantaggio per parità di punteggio frat. freq. ()
 maggiore età ()