

GIOVANIST





Regione Toscana





Comune di San Romano in Garfagnana



Comune di Piazza al Serchio



Comune di Sillano-Giuncugnano



Comune di Camporgiano



Comune di Vagli Sotto



Comune di Minucciano

Al Comune di SAN ROMANO IN GARFAGNANA Ufficio comune della gestione associata servizi ed interventi educativi prima infanzia 55038 SAN ROMANO IN GARFAGNANA (LU)

Il/la sottoscritto/anato/a anato/a a
1provcap
n Via/Piazza/Locntel
cell e-mail: codice fiscale
n qualità di genitore del/della bambino/a
nato/a ailcodice fiscale
CHIEDE
che il/la sopra indicato/a figlio/a sia ammesso/a con decorrenza dal alla frequenza del Nido D'Infanzia Comunale " La Giostra dei Colori " di San Romano in Garfagnana per l'a.e. 2017/2018 con orario come sotto indicato:
tempo pieno (7.30 – 18.00) tempo parziale (7.30 – 14.00 e/o in alternativa 11.30 – 18.00) tempo parziale pomeridiano (13.00 – 18.00) pacchetto da due giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane) (SPAZIO GIOCO) pacchetto da tre giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane) (SPAZIO GIOCO)

A tale fine e per la predisposizione da parte del competente ufficio comunale della relativa graduatoria di accesso per l'anno educativo 2017/2018 e l'attribuzione dei relativi punteggi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso di cui all'art. 76 del citato decreto, nonché della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione

DICHIARA

• che il/la proprio/a fig	dio/a	è nato/a a	1
il	è residente a		
prov CAP V	'ia/Piazza/Loc		n
• che il nucleo familia	re convivente con il ba	ambino è composto da:	
cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela con il bambino/a per cui si chiede l'iscrizione
e (compilare qualora r	icorra il caso) che nel	 l'ambito del nucleo fat	niliare un ulteriore bambino/a (nome e
`	•		'iscrizione per 1'a.c. 2017/2018 al Nido
d'Infanzia Comunale "	_		•
• che	p	adre/madre non convi	vente con il bambino di cui si chiede
			prov C.A.P in
Via/Piazza/Loc			•
(N.B.: Barrare le case	elle in relazione alle o	casistiche ricorrenti)	
·			
• che il bambino si tro	va nella seguente con-	dizione:	
	L. 104/1992 (come of		tente A.S.L., ai sensi L. 104/1992) come da relazione del competente
• che la SITUAZION	E DEL SUO NUCLI	EO FAMILIARE è la :	seguente:
☐ 1.1.a- di dirit Separazione ☐ 1.1.b- di fat Diversa residenza (La diversa residenza	to: in caso di genitori denza e diverso stato dei genitori coniugati	coniugati — i istituti giuridicamente non coniugati di famiglia anagrafico . non comporta l'attribuz	vigentiPUNTI 15PUNTI 10 .:ione di punteggio)
□1.2.a- presenz		a 6 anni	PUNTI 3 PUNTI 2

	1.3-nuova gravidanza in corso certificata	PUNTI 3
	-presenza nel nucleo di familiare convivente con grave disagio: 1.4.1- portatore di handicap (L. 104/1992) 1.4.2- non autosufficiente 1.4.3- invalido oltre i 2/3 (come da relativa certificazione dei competenti organi)	PUNTI 5
• che la S	SITUAZIONE LAVORATIVA DEI SUOI GENITORI è la seguente:	
(i puntegg mono-par	ione nella professione — gi verranno attribuiti separatamente per ognuno dei genitori, con esclusione rentale" di cui al punto 1.1 — In tal caso il punteggio verrà attribuito solamen e dal genitore che convive con il bambino e che richiede l'iscrizione al servi	nte per le situazioni
Il puntegg Il puntegg Reg ricl Sca	2.2.a— lavoratore dipendente 2.2.b— lavoratore autonomo 2.3 — lavoratore precario (contratto a termine-contratto di formazione) gio per lavoro precario esclude quello per attività lavorativa di cui al punto2 2.4 — casalingo/a — pensionato/a	PUNTI 8 PUNTI 72 PUNTI 3 UNTI 5 PUNTI 8
	zione di disoccupazione o di licenziamento (punti 2.6 e 2.7) qualora dichiara a automaticamente le altre.	ata sarà valutata ed
2.8	– orario di lavoro settimanale:	
	2.8.b – da 13 a 24 ore	PUNTI 1 .PUNTI 2 .PUNTI 3
2.9 –	- tipologia di orario di lavoro:	
	2.9.a — orario unico 2.9.b — orario spezzato 2.9.c — orario con turni disagevoli (festivi-notturni) 2.10 — distanza fra il luogo di residenza del bambino/a e il luogo di coro del genitore oltre 25 Km.	PUNTI 2 PUNTI 3 PUNTI 3
	2.11 – sede di lavoro non fissa	
am	nuo complessivo non inferiore a sei mesi	PUNTI 4

Datore di lavoro e indirizzo:
Posizione della madre:
□ 2.2.a− lavoratore dipendente
□ 2.4 - casalingo/a - pensionato/a
☐ 2.7 – condizione di cessazione non volontaria di occupazione nei primi sei mesi (licenziamento risultante da idonea documentazione detenuta dal Centro per l'Impiego di)
La condizione di disoccupazione o di licenziamento (punti 2.6 e 2.7) qualora dichiarata sarà valutata ed escluderà automaticamente le altre.
2.8 – orario di lavoro settimanale:
(tale fattispecie deve essere correlata con le dichiarazioni di cui ai precedenti punti 2.2 e 2.3)
□ 2.8.a - da 0 a 12 ore PUNTI 1 □ 2.8.b - da 13 a 24 ore PUNTI 2 □ 2.8.c - da 25 a 36 ore PUNTI 3 □ 2.8.d - da 37 e oltre PUNTI 5
2.9-tipologia di orario di lavoro:
□ 2.9.a – orario unico
Datore di lavoro e indirizzo:

Di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le norme e condizioni previste nel BANDO ISCRIZIONE NIDO D'INFANZIA COMUNALE "La Giostra dei Colori " di San Romano in

Garfagnana - Anno educativo 2017/2018, approvato con determinazione n. 115 in data 29.07.2016 del responsabile dell'esercizio associato dei servizi ed interventi educativi per la prima infanzia, nel regolamento dei servizi educativi per la prima infanzia approvato con delibera del Consiglio Comunale di San Romano in Garfagnana n. 15 del 28.07.2016, nella deliberazione della G.C. n. 39 in data 28.07.2016 con cui sono stati determinati i criteri di accesso e le tariffe di frequenza per l'a.e. 2017/2018.

Di accettare la condizione specifica che la retta, il cui pagamento deve essere fatto entro il 10 di ciascun mese, è dovuta anche in caso di assenza del/della bambino/a dalle attività del Nido e che la famiglia è tenuta al pagamento della retta dal momento dell'immissione al Nido come segue: per intero se prima del 15° giorno del mese, per il 50% se oltre il 16° giorno.

Di accettare le rette mensili di frequenza e il costo giornaliero del pasto, attualmente fissati come segue:

A) Bambini <u>residenti</u> nei comuni di San Romano in Garfagnana, Piazza al Serchio, Camporgiano, Sillano-Giuncugnano, Minucciano, Vagli Sotto,

		Primo bambino	Ulteriore bambino appartenente allo stesso nucleo familiare
1	Tempo pieno 7.30/18.00	€ 280,00	Riduzione del 40%
2	Tempo parziale 7.30/14.00 e/o 11.30/18.00	€ 230,00	Riduzione del 40%
3	Tempo parziale pomeridiano 13.00/18.00	€ 180,00	Riduzione del 40%
4	Pacchetto da due giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane)	€ 160,00	
5	Pacchetto da tre giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane)	€ 216,00	

B) Bambini <u>non residenti</u> nei comuni di San Romano in Garfagnana, Piazza al Serchio, Camporgiano, Sillano-Giuncugnano, Minucciano, Vagli Sotto,

		Primo bambino	Ulteriore bambino appartenente allo stesso nucleo familiare
1	Tempo pieno 7,30/18.00	€ 400,00	Riduzione del 40%
2	Tempo parziale 7.30/14.00 e/o 11.30/18.00	€ 320,00	Riduzione del 40%
3	Tempo parziale pomeridiano 13.00/18.00	€ 250,00	Riduzione del 40%
4	Pacchetto da due giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane)	€ 160,00	
5	Pacchetto da tre giorni settimanali (pacchetto minimo 4 settimane)	€ 216,00	

Per le ore o frazioni di ore eccedenti il tipo di servizio richiesto, limitatamente ai punti 2-3-4-5 viene fissata una tariffa oraria pari ad \in 12,00=

I bambini non residenti nei comuni di San Romano in Garfagnana, Piazza al Serchio, Vagli Sotto Camporgiano, Sillano-Giuncugnano, Minucciano, potranno usufruire delle tariffe agevolate applicate ai residenti (prospetto A) qualora i rispettivi comuni di residenza assumano formale impegno nei confronti del comune di San Romano in Garfagnana di finanziare la quota residua.

OUOTA UNITARIA DI CONTRIBUZIONE PASTO: € 3,80 in aggiunta alla retta mensile comprensivo di spuntino della mattina, pranzo e merenda) (per i bambini che hanno compiuto 12 mesi, residenti e non residenti, frequentanti una fascia oraria che prevede la fornitura del pasto).

Per i bambini/e nella fascia di età 3 mesi - 12 mesi non compiuti, i pasti vengono forniti dalla Ditta che gestisce la struttura, pertanto il relativo buono deve essere corrisposto direttamente alla Ditta nella misura stabilita dalla stessa.

Al fine della fruizione del pasto, comunica che il/la bambino/a è affetto/a o non è affetto/a (cancellare la voce che non interessa) da allergia/intolleranza (in caso di allergia/intolleranza allegare certificazione

Di impegnarsi al relativo pagamento secondo le modalità e i termini che verranno impartiti dal Comune di San Romano in Garfagnana.

Di essere a conoscenza che all'atto dell'effettiva ammissione al Nido dovrà presentare idonea documentazione in ordine alle vaccinazioni somministrate al/la bambino/a, come riportato nel Decreto Legge 7 giugno 2017, n. 73, entrato in vigore dal 8 Giugno 2017.

Di essere a conoscenza che il competente ufficio del comune di San Romano in Garfagnana potrà acquisire e/o chiedere di presentare idonea documentazione per la verifica delle dichiarazioni rese.

Di essere a conoscenza che qualora il numero delle domande di iscrizione al nido d'infanzia superi il numero dei posti disponibili, il competente servizio del comune di San Romano in Garfagnana predisporrà le graduatorie di accesso secondo i criteri sotto riportati, una per i residenti nell'ambito territoriale dell'associazione dei comuni (San Romano in Garfagnana, Piazza al Serchio, Vagli Sotto Camporgiano, Sillano-Giuncugnano, Minucciano) e l'altra per i non residenti in tale ambito e che a quest'ultima si attingerà, con priorità per i residenti nei comuni della Valle del Serchio, solo in caso di esaurimento della lista d'attesa dei residenti nell'ambito territoriale dell'associazione dei comuni.

Allega: 1) copia fotostatica di un documento	di identità in corso di validità del dichiarante (obbligatoria)
2)	
3)	
luogo e data	Firma
INFORMAZIONE AI S Si rende noto che le informazioni da Lei formazioni da Lei formazi	**************************************
INFORMAZIONE AI S Si rende noto che le informazioni da Lei forn	SENSI DEL D. Lgs. N. 196 del 30.06.2003.

svolgimento delle funzioni istituzionali. Tali informazioni saranno inserite in una banca dati custodita presso il nido d'infanzia comunale "La

Giostra dei Colori " e presso il settore servizi alla Persona del Comune di San Romano in Garfagnana.

La Responsabile funzione associata servizi ed interventi educativi per la prima infanzia Crudeli Stefania

Il sottoscritto	, presa visione di quanto sopra,
ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO ai sensi della D.	. Lgs. N. 196 del 30.06.2003.

Fi	irma		

La domanda dovrà essere presentata all'ufficio protocollo del Comune di San Romano in Garfagnana entro il 31 Luglio 2017.

Riservato all'Ufficio: Punti	Orario:	
\square Residente nell'ambito $\rightarrow \square$ Ri	duzione ult. bambino	
\square Residente fuori ambito $ ightarrow$ \square R	tesidente Valle del Serchio	
☐ Data di ingresso :		