

**CITTA' DI FABRIANO**Servizi al Cittadino e alle Imprese
Servizi Sociali e Scolastici, Politiche Giovanili e Sport

(all.B)

Domanda d'iscrizione per l'anno scolastico 2024-2025
AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA (3 MESI – 36 MESI)**La domanda va consegnata dal 10/05/2024 al 10/06/2024**

La/il sottoscritta/o (Cognome e Nome) _____

in relazione alla presente domanda di iscrizione ai servizi per la prima infanzia del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3,5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, **consapevole:****- delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci;**

- di quanto deliberato dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici che saranno valide per l'anno 2024 e di quanto previsto dai regolamenti di utilizzo;

- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alle dimissioni dal servizio e comunque al recupero del credito secondo normativa vigente;

- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Servizi Educativi del Comune di Fabriano;

sotto la propria responsabilità quale **padre** **madre** **tutore** del bambino/a sottoindicato/a **dichiara:****I PROPRI DATI ANAGRAFICI E FISCALI**

(Validi per l'invio di ogni comunicazione)

Nato/a a _____ il ___ / ___ / _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ Prov _____ Via _____ n. _____ Cap _____ Codice fiscale _____

Tel. _____ / _____ Fax _____ E-mail _____

Lavora NO / SI - Orario di lavoro _____ n° ore settimanali _____

Ente/Azienda _____

indirizzo Ente/Azienda _____ Tel _____ Fax _____

DATI DELL'ALTRO GENITORE

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il ___ / ___ / _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ / _____ Fax _____ E-mail _____

Lavora NO / SI - Orario di lavoro _____ n° ore settimanali _____ Ente/Azienda _____

indirizzo Ente/Azienda _____ Tel _____ Fax _____

DATI DEL FIGLIO/A da iscrivere ai servizi per la prima infanzia

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il ___ / ___ / _____

Cod. fisc. _____

Possano essere iscritti i bambini nati entro il 1° giugno 2024.**SCELTA DELLA STRUTTURA** (barrare la casella relativa alla struttura e all'orario prescelto)

Asili Nido		Età Bambini al 1° Settembre 2024	Fasce orarie di frequenza dal lunedì al venerdì			
Nido Arcobaleno Via Don Petruio		Da 3 mesi a 3 anni	7.30 / 13.30		7.30 / 18.00	
Nido Qui Quo Qua Via Ciampicali		Da 3 mesi a 3 anni	7.30 / 13.30		7.30 / 18.00	
			7.30 / 12.30 Senza pasto dal 12° mese di età compiuto		13.00 / 18.00 Senza pasto dal 12° mese di età compiuto	

LA FASCIA ORARIA PRESELTA È VALIDA PER L'INTERO ANNO EDUCATIVO 2024/2025

**DATI PER L'ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO
PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE**

A) CONDIZIONI CHE DETERMINANO L'AMMISSIONE CON PRIORITÀ ASSOLUTA

	<i>Riservato all'ufficio</i>		
	Si	Punti	Note
1. Bambino con disabilità psicofisiche (certificate ai sensi della legge 104/1992) - allegare certificazione dei servizi sanitari competenti -			
2. Bambini per i quali l'inserimento all'asilo nido venga valutato elemento indispensabile al progetto educativo personale e/o al progetto di aiuto al nucleo familiare (casi di affidamento educativo assistenziale o situazioni di appartenenti a famiglie con gravi difficoltà sociali e/o di inadeguatezza educativa) - allegare relazione dei Servizi Sociosanitari territoriali o di altri Enti/servizi pubblici competenti -			

N.B. Nei casi di cui sopra compilare solo la parte riguardante il reddito imponibile di entrambi i genitori di cui alla lettera F)

B) Composizione del nucleo familiare

	<i>Riservato all'ufficio</i>		
	Si	Punti	Note
1. Bambino orfano di entrambi i genitori - punti 23			
2. Monoparentale (bambino riconosciuto da un solo genitore od orfano di un genitore che vive in un nucleo familiare senza altri adulti oltre il genitore) - punti 22			
3. Separati e/o divorziati (bambino che vive in un nucleo familiare senza altri adulti oltre il genitore) - punti 21			
Allegare copia sentenza di separazione o di divorzio o indicare estremi sentenza di omologa di separazione consensuale o di sentenza di separazione giudiziale e o di divorzio			
Sentenza di separazione giudiziale o di omologa di separazione consensuale del Tribunale di in data			
Sentenza di divorzio del Tribunale di in data			
4. Entrambi i genitori riconosciuti invalidi dal 74% al 100% (non in grado di svolgere autonomamente e permanentemente i propri compiti) - punti 21			
(allegare certificazione dei servizi sanitari competenti che attesti anche la difficoltà di cura dei figli in relazione al tipo di disabilità)			
5. Un genitore riconosciuto invalido dal 74% al 100% (non in grado di svolgere autonomamente e permanentemente i propri compiti) - punti 15			
(allegare certificazione dei servizi sanitari competenti che attesti anche la difficoltà di cura dei figli in relazione al tipo di disabilità)			
6. Familiare, convivente nel nucleo familiare, con disabilità grave (certificata ai sensi della legge 104/92) - punti 5			

(allegare certificazione dei servizi sanitari competenti)			
7. Nuova gravidanza in corso - punti 1 - (allegare certificazione specifica con data presunta del parto)			

N. B. I PUNTEGGI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE, DI CUI ALLA LETTERA B), NON SONO CUMULABILI TRA LORO.

			Riservato all'ufficio
C) FIGLI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE (indicare il numero dei figli)			
	Num	Punti	Note
1. Figli di età fino a 3 anni (escludendo quello per cui si fa domanda) - punti 4 per ogni figlio			
2. Figli di età da 3 (più un giorno) a 6 anni - punti 3 per ogni figlio			
3. Figli di età da 6 (più un giorno) a 13 anni - punti 2 per ogni figlio			
4. Figli di età da 13 (più un giorno) a 16 anni - punti 1 per ogni figlio			
5. Gemelli - punti 6			

			Riservato all'ufficio
D) CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI			
	Si	Punti	Note
1. Genitori entrambi lavoratori a tempo pieno (orario pari o superiore alle 36 ore settimanali)* - punti 15			

*L'orario degli insegnanti a tempo pieno è fissato convenzionalmente in 36 ore settimanali

2. Genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno e l'altro a tempo parziale (orario settimanale non inferiore al 50% del tempo pieno) - punti 12			
3. Genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno e l'altro a tempo parziale (orario inferiore al 50% del tempo pieno) o lavoratore precario - punti 10			
4. Genitori entrambi lavoratori a tempo parziale o lavoratori precari - punti 8			
5. Genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno, parziale o precario e l'altro non occupato - punti 5			
6. Genitori studenti non lavoratori - punti 5			
Iscritti ad un corso regolare con obbligo di frequenza			
(Allegare autocertificazione attestante l'iscrizione ad un corso regolare con obbligo di frequenza)			
7. Genitori entrambi non occupati - punti 3			
8. Mancanza di sostegno parentale nel Comune di Fabriano - punti 5			
(debitamente motivato e attribuibile per chi è collocato nei punti da 1 a 4)			
.....			
.....			
.....			

N. B. Per lavoratore a tempo parziale si intende il lavoratore con orario settimanale inferiore alle 36 ore settimanali.

Per non occupato si intende, disoccupato iscritto al Centro per l'impiego e la formazione, casalinga/o, cassaintegrato/a, lavoratore in mobilità, studente senza obbligo di frequenza, inabile al lavoro senza reddito.

Per lavoratore precario **si intende il lavoratore con contratto a tempo determinato, di durata non superiore a mesi 6, a prescindere dalla possibilità di proroga del contratto. Il lavoratore occasionale è considerato lavoratore precario.**

E) DISAGIO LAVORATIVO (N.B. i punteggi relativi al disagio lavorativo sono assegnati solo in presenza di genitori entrambi lavoratori a tempo pieno)

			Riservato all'ufficio
	Si	Punti	Note
1. Genitore/i la cui sede di lavoro risulta essere in un comune diverso da Fabriano e la cui distanza sia superiore a 20 Km - punti 1			
SPECIFICARE SEDE DI LAVORO			
2. Genitore/i impegnato/i continuativamente su turni di lavoro di durata di almeno 6 ore - punti 1			
SPECIFICARE ARTICOLAZIONE ORARIO DI LAVORO			

F) REDDITO IMPONIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI RISULTANTE DALL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PARI AD € _____ (a parità di punteggio la priorità viene accordata in base al minor reddito imponibile)

La condizione lavorativa dei genitori da prendere in considerazione è quella risultante alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda, pertanto qualsiasi variazione della condizione lavorativa di uno o entrambi i genitori va comunicata nel termine suddetto.

Le dichiarazioni interne alla domanda che danno diritto ad un punteggio, non saranno prese in considerazione qualora non siano corredate dalla documentazione richiesta.

L'Ufficio Servizi Educativi si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio concesso in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 Reg. UE 2016/679

La procedura relativa all'accesso al presente beneficio comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte del Comune di Fabriano. I dati forniti saranno trattati dal Comune di Fabriano ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento di iscrizione ai Nidi Comunali a.e. 2024/2025, nell'ambito delle attività che il Comune svolge nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri così come stabilito da disposizioni di legge. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'impossibilità di svolgere l'istruttoria necessaria. Il presente trattamento non contempla alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del Regolamento UE n. 679/2016. I dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Non sono trasferimenti extra UE. I dati saranno conservati come da massimario di scarto dell'Ente. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/79, ivi compreso il diritto al Reclamo. Dati del Responsabile della protezione dei dati:

Denominazione : Ditta IDEAPUBBLICA SRL

Codice Fiscale/P.IVA : 02590670416

Stato : ITALIA

Indirizzo : Via Lino Liuti, n. 2

Citta' : Pesaro (PU)

Consenso

Il sottoscritto dichiara di possedere i requisiti di Legge in materia di patria potestà; autorizza l'invio dei bollettini di pagamento dei servizi richiesti al proprio domicilio; con la firma apposta in calce alla presente sottoscrive quanto sopra dichiarato ed attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore *

(*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità. Non è richiesta l'allegazione di documento d'identità in caso di sottoscrizione mediante firma digitale inoltre *on line* tramite SPID/CIE/CNS.