

ALLEGATO "A"

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI ALCAMO

OGGETTO: DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO "SPAZIO GIOCO POMERIDIANO PRESSO L'ASILO NIDO COMUNALE "E. SALGARI" SITO IN VIA SEGRETARIO CAROLLO PERIODO DICEMBRE 2016 - GIUGNO 2017- FINANZIATO CON FONDI PAC INFANZIA II RIPARTO.

Il/La sottoscritto/a _____

madre padre affidatario tutore curatore

nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ n. _____ tel. _____

cellulare _____ indirizzo di posta elettronica _____,

CHIEDE

l'iscrizione del minore:

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

al servizio di Spazio Gioco pomeridiano presso l'Asilo Nido Comunale "Emilio Salgari" sito nella Via Segretario Carollo, 21 - Tel 0924/21911 - per 5 giorni a settimana dal lunedì al venerdì e per 4,30 ore al giorno dalle ore 15.00 alle ore 19.30.

Per la compartecipazione al servizio Spazio Gioco, essendo servizio a domanda individuale, viene richiesta alle famiglie una retta mensile differenziata per fasce di reddito, in relazione alla fascia di ISEE di appartenenza in corso di validità, di seguito evidenziate:

RETTE DI FREQUENZA ASILI NIDO

FASCE	CONTINGENTI PER FASCE DI REDDITO	FASCE ISEE previste dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n.159	RETTA PER LA FREQUENZA
I	12	DA 0,00 A € 7.746,85	€ 40,00
II	12	DA € 7.746,86 A € 12.911,42	€ 60,00
III	10	DA € 12,911,43 A € 18.075,99	€ 80,00
IV	10	DA € 18.076,00 A € 25.000,00	€ 95,00
V	8	DA € 25.000,01 A € 32.000,00	€ 110,00
VI	8	OLTRE € 32.000,00	€ 125,00

A tal fine:

- consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli (artt. 47 e 76 del D P R. n. 445/ 2000);
- altresì informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- consapevole che la non completa compilazione della domanda di ammissione comporta il non riconoscimento del relativo requisito spettante;

DICHIARA

1) di essere a conoscenza della normativa vigente per la determinazione della quota di

- compartecipazione al servizio di spazio gioco pomeridiano;
- 2) di dover corrispondere mensilmente la quota di partecipazione al servizio di spazio gioco pomeridiano con le modalità ed i tempi stabiliti dall' Amministrazione Comunale e previsti dal Disciplinare Distrettuale per la definizione dei Servizi di cura per la prima infanzia;
 - 3) di essere a conoscenza del Disciplinare Distrettuale per la definizione dei Servizi di cura per la prima infanzia;
 - 4) che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge;
 che il minore non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge;
 - 5) che il proprio stato di famiglia è così composto:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL/LA DICHIARANTE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

DICHIARA ALTRESÌ

di essere a conoscenza che le richieste pervenute:

- saranno accolte nei limiti della disponibilità dei posti liberi, secondo l'ordine cronologico di presentazione delle domande al protocollo generale del Comune (procedura c.d. a sportello).
- se vi sono posti disponibili ottengono l'ammissione al servizio; in mancanza di posti disponibili sono inserite nell'apposito elenco in attesa di disponibilità.
- per le sole domande pervenute nella stessa giornata, ove i posti risultino disponibili in numero inferiore rispetto alle domande pervenute, sarà stilata una graduatoria per definire l'ordine di assegnazione dei posteggi.

per la formazione della graduatoria verranno osservati, nell'ordine, i seguenti criteri (barrare eventualmente la voce che interessa):

- portatori di forme di disabilità documentate da servizi pubblici;
- nel cui nucleo familiare siano presenti familiari portatori di disabilità, documentata dai servizi pubblici;
- il cui nucleo familiare sia in condizioni di disagio sociale documentato da servizi pubblici;
- il cui nucleo familiare sia monoparentale;

Allega alla domanda:

fotocopia del documento di riconoscimento non scaduto;

attestazione ISEE in base alla nuova normativa vigente;

altro _____

Non allega alla domanda:

attestazione ISEE relativa alla situazione economica del nucleo familiare, **consapevole di essere collocato nella fascia più alta per la compartecipazione al costo del servizio.**

Alcarno _____

IL DICHIARANTE
