

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE STRUTTURE DELLA PRIMA INFANZIA  
ANNO EDUCATIVO 2011/2012**

**Da presentare entro il 22.06.2011**

Il sottoscritto.....

Nato a .....il.....codice fiscale.....

residente a .....Prov.....CAP.....

Via.....N.....

tel.....e.mail.....

in qualità di

padre                       madre                       altro (specificare) \_\_\_\_\_

di (nome e cognome del bambino).....

nato a .....il.....codice fiscale.....

residente a .....Prov.....CAP.....

Via.....N.....

**CHIEDE CHE**

Il minore /i sopra indicato/i venga ammesso alla frequenza di uno dei nidi sottoelencati :

- ° nido d'infanzia di via Monte Serpeddi' ( loc.Su Planu )
- ° nido d'infanzia di via Einaudi ( loc. San Lussorio )
- ° nido d'infanzia in loc. Is Corrias

( barrare il nido interessato )

A tal fine **DICHIARA :**

**Informazioni sull'attività lavorativa dei genitori**

**Professione  
dichiarante**

Tipo di lavoro:       autonomo               dipendente               disoccupato  
                                  tempo pieno               tempo parziale

**In caso di lavoro autonomo**

Partita IVA: \_\_\_\_\_

**In caso di lavoro dipendente o parasubordinato**

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

**Professione coniuge**

Tipo di lavoro:       autonomo               dipendente               disoccupato  
                                  tempo pieno               tempo parziale

**In caso di lavoro autonomo**

Partita IVA:

**In caso di lavoro dipendente o parasubordinato**

Datore di lavoro:

che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto con il dichiarante (moglie, marito, figlio, etc)

**PRIORITA'**

di trovarsi in una delle situazioni di seguito indicate :

*(compilare solo se d'interesse):*

- Presenza nel nucleo familiare di persone con handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992. **( a )**
- Famiglia monoparentale con un solo genitore lavoratore non inserito nel nucleo d'origine, ne' convivente . **( b )**
- Situazione di disagio segnalate dai Servizi Sociali **( c )**
- Minore che ha frequentato il nido comunale nell'anno educativo 2010/2011 **( d )**

**PUNTEGGIO**

di trovarsi, alla data di presentazione della domanda, in una delle seguenti situazioni che danno diritto a punteggio: **( e )**

**SITUAZIONE FAMILIARE**

per ogni ulteriore minore a carico, oltre il bambino interessato, di età da 0 a 10 anni **PUNTI 2**

**SITUAZIONE LAVORATIVA**

padre impegnato in attività lavorativa a tempo pieno **PUNTI 4**

part time **PUNTI 3**

<input type="checkbox"/>	madre impegnata in attività lavorativa a tempo pieno	<b>PUNTI 4</b>
<input type="checkbox"/>	“ “ part time	<b>PUNTI 3</b>
<input type="checkbox"/>	padre pendolare	<b>PUNTI 1</b>
<input type="checkbox"/>	madre pendolare	<b>PUNTI 1</b>
<b>SITUAZIONE ECONOMICA</b>		
<input type="checkbox"/>	bambino appartenente a nucleo familiare con ISEE da € 0 a € 4.500,00	<b>PUNTI 3</b>
<input type="checkbox"/>	bambino appartenente a nucleo familiare con ISEE da € 4.501,00 a € 25.000,00	<b>PUNTI 2</b>
<input type="checkbox"/>	bambino appartenente a nucleo familiare con ISEE da € 25.001,00 a € 40.000,00	<b>PUNTI 1</b>
dichiara inoltre che, come risulta dall'attestazione allegata, il proprio <b>ISEE</b> è pari a euro <input type="text"/> .		

A tal fine **SI ALLEGA** (barrare le caselle di interesse):

- (obbligatorio per tutti)** attestazione ISEE in corso di validità, rilasciata da un Centro di assistenza fiscale competente;
- (obbligatorio per i lavoratori subordinati o parasubordinati)**: contratto di lavoro, ultima busta paga, anche con importi nascosti o certificazione del datore di lavoro;
- (obbligatorio per i lavoratori autonomi)**: attestazione di iscrizione al registro camerale o ad un albo professionale o attestazione di attribuzione della partita Iva da parte dell'Agenzia delle Entrate;
- (obbligatorio per tutti)** copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- certificazione ASL ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 della persona interessata, in caso di priorità di cui alla lettera a)
- adeguata documentazione ( o autocertificazione ) comprovante la situazione di cui alla lettera b
- altra documentazione (specificare) .....

**Il sottoscritto è consapevole che in caso di falsa dichiarazione sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dal D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.**

**Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante** (Art. 13 Decreto legislativo 30.06.2003 n° 196)

I dati acquisiti con la presente dichiarazione:

- Devono essere forniti per determinare il diritto alla prestazione sociale di cui all'oggetto;
- Sono raccolti dal Comune di Selargius in quanto ente erogatore ed utilizzati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione è resa;
- Possono essere comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazione certificanti per i controlli previsti;

Il dichiarante ha diritto, in ogni momento, di ottenere (art.7 D. lgs 196/2003):

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando si ha interesse l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

<sup>(2)</sup> La firma non deve essere autenticata se è apposta in presenza del dipendente addetto o **se la domanda è accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

LATTANTE

DIVEZZO

**PUNTEGGIO COMPLESSIVO**

**NIDO D'INFANZIA :** \_\_\_\_\_

**ISEE : €** \_\_\_\_\_

**RETTA MENSILE €** \_\_\_\_\_

**MOTIVI DI ESCLUSIONE :**

- ° DOMANDA PERVENUTA FUORI TERMINE
- ° DOCUMENTAZIONE CARENTE
- ° ALTRO

**L'ISTRUTTORE**

\_\_\_\_\_