

Comune di Motta Visconti



Settore Affari Sociali, Educativi e Ricreativi

Tel. 02/90008122/123 - Fax 02/90009071

Nido d'Infanzia Comunale

Anno educativo 2011/2012

Modulo di Iscrizione

di

Comune di Residenza_____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE ANNO EDUCATIVO 2011 – 2012

Al Comune di Motta Visconti (MI)

I sottoscritti _____

in relazione alla presente domanda di iscrizione al nido d'infanzia comunale del/della proprio/a figlio/a, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 ed all'art. 3* del T.U. sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiarano quanto segue:

COGNOME E NOME: _____	NATO A: _____
IL: _____	PROFESSIONE: _____
AZIENDA (**): _____	LOCALITA': _____
TEL: _____	ORARIO DI SERVIZIO: _____
COGNOME E NOME: _____	NATO A: _____
IL: _____	PROFESSIONE: _____
AZIENDA (**): _____	LOCALITA': _____
TEL: _____	ORARIO DI SERVIZIO: _____
RESIDENTI A: _____	VIA: _____
TEL 1: _____	TEL 2: _____

in qualità di genitori/tutori chiedono l'iscrizione del.... figli.....
nat..... a il

Periodo per il quale è richiesto l'inserimento presso il Nido ***:

Mese di Settimana n.....

* Qualora cittadino straniero di un Paese dell'Unione Europea oppure di un Paese extra Unione Europea

** Dichiarazione della Ditta

*** Dato indicativo, non vincolante per l'Amministrazione Comunale che definisce le modalità ed i tempi degli inserimenti

Tempo richiesto:	PART-TIME (FINO A 5 ORE)	TEMPO PIENO
------------------	---------------------------------	--------------------

Indicare l'orario che si intende osservare

Tempo pieno			
Entrata :	dalle 7,30 alle 9,00	Ore _____	
Uscita :	dalle 16,00 alle 18,00	Ore _____	

Part time – mattina (*)				
1^	entrata	7,30	uscita 12,30	<input type="checkbox"/>
2^	entrata	8,00	uscita 13,00	<input type="checkbox"/>
3^	entrata	9,00	uscita 13,00	<input type="checkbox"/>
Part time – pomeriggio (*)				
1^	entrata	12,30	uscita 17,30	<input type="checkbox"/>
2^	entrata	13,00	uscita 18,00	<input type="checkbox"/>

N.B. in caso di particolari esigenze di gruppi di utenti, su proposta del Comitato di Gestione, l'Amministrazione Comunale può modificare l'orario di apertura e chiusura

Altre informazioni che si ritiene utile fornire:

.....
.....
.....

(*) Il cancello viene aperto in orari prestabiliti (12,30/13,00/), senza bisogno che i parenti suonino il campanello, e rimane aperto per un breve periodo che consente l'ingresso o l'uscita dei bimbi dalla struttura.

(stralcio delibera G.C. 71/2011)

PARAMETRI ISEE		Retta a carico utente
ISEE	fino a 15000,00	350,00 / mese
ISEE	da 15000,01 fino a 18000,00	420,00/ mese
ISEE	da 18000,01 fino a 21000,00	490,00/ mese
ISEE	superiore a 21000,01	560,00/ mese

Le suddette rette saranno applicate agli utenti (massimo 12) per i quali il Comune potrà avvalersi dei finanziamenti previsti dal piano Nidi Distrettuale in applicazione della DGR n. 11152/2010.
Tali utenti corrisponderanno direttamente alla coop. Aurora 2000 , tramite fattura mensile la cifra restante.

Per i residenti che non presentano apposita DSU (o attestazione ISEE) rientranti nei 12 massimi sopra indicati sarà applicata la tariffa massima di € 560,00.
Per un frequenza part-time si corrisponderà una retta pari al 70% delle rette sopra indicate.

Per i **NON** residenti non convenzionati, sarà applicata la tariffa di € 630,00.

Resta inteso che, laddove non venga presentata prima della frequenza al servizio Nido apposita attestazione ISEE/INPS valida, finalizzata a beneficiare delle agevolazioni di cui sopra, sarà applicata la tariffa massima di € 630,00.

Le suddette tariffe sono da ritenersi valide solo ed esclusivamente per le famiglie residenti.

N.B. All'atto dell'accettazione dell'iscrizione per i residenti nel Comune di Motta Visconti è richiesto il versamento di una cauzione di € 50,00 che sarà totalmente scalata dall'importo della prima retta mensile.

Nel caso di rinuncia alla frequenza da parte dell'utente la cauzione sarà incamerata dalla cooperativa Aurora 2000.

Dati per formazione graduatoria Nido d'Infanzia – A.E. 2011-2012

Barrare la casella prescelta

NUMERO DEI FIGLI	NUMERO
(Escluso quello per cui si fa la domanda)	
<input type="radio"/> da 0 a 6 anni	<input type="text"/>
<input type="radio"/> da 7 a 14 anni	<input type="text"/>

SI NO

PRESENZA DI PORTATORE DI HANDICAP NEL NUCLEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

SI NO

NECESSITA' COMPROVATA DI CONTINUA ASSISTENZA PER FAMILIARI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

ASSENZA DI UNO DEI GENITORI DAL NUCLEO FAMILIARE	
(Per motivi diversi dal lavoro)	
<input type="radio"/> genitore celibe/nubile	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> vedovo/a	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> separato/a	<input type="checkbox"/>

SI NO

DOMANDA RELATIVA A GEMELLI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------	--------------------------

SI NO

NUOVA GRAVIDANZA IN ATTO AL MOMENTO DELLA DOMANDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE		
<input type="radio"/> oltre 35 ore	<input type="checkbox"/>	MAMMA
<input type="radio"/> da 20 a 35 ore	<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> meno di 20 ore	<input type="checkbox"/>	
		PAPA'
<input type="radio"/> oltre le 35 ore	<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> da 20 a 35 ore	<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> meno di 20 ore	<input type="checkbox"/>	

PENDOLARISMO		
<input type="radio"/> distanza più di 20 Km.	<input type="checkbox"/>	MAMMA
<input type="radio"/> distanza fino a 20 Km.	<input type="checkbox"/>	
		PAPA'
<input type="radio"/> distanza più di 20 Km.	<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> distanza fino a 20 Km.	<input type="checkbox"/>	

I sottoscritti dichiarano di essere stati informati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che:

- *i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e per le attività ad esso correlate e conseguenti;*
- *il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dalla legge e dai provvedimenti del Garante per la Protezione dei dati Personali;*
- *il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;*
- *il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;*
- *il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;*
- *i dati conferiti, compresi quelli sensibili, saranno comunicati per gli adempimenti procedurali ad altri soggetti pubblici e privati;*
- *i dichiaranti possono esercitare i diritti di cui al titolo II del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, ecc.) avendo come riferimento il Comune di Motta Visconti, Settore Affari Sociali, Educativi e Ricreativi;*
- *la cancellazione dei dati comporta l'annullamento del procedimento di iscrizione ed eventuale frequenza al servizio;*
- *il titolare del trattamento è il Comune di Motta Visconti, Piazza San Rocco, 9/A – 20086 Motta Visconti (MI);*

ed esprimono proprio consenso al trattamento dei dati medesimi.

Data.....

**Firma dei Genitori o
di chi ne esercita la podestà**
