

**Amministrazione destinataria**

Comune di Recanati

**Ufficio destinatario**

Servizi sociali, asilo nido, pubblica istruzione e politiche giovanili

## Domanda di ammissione al nido d'infanzia comunale "Nidotondo" funzionante a metodo Montessori

**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Domicilio										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			

**del minore**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE**

l'ammissione del minore per l'anno scolastico all'asilo nido comunale

**Orario di frequenza**

- part time senza pasto
- part time con pasto
- tempo pieno

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

ai fini dell'assegnazione con accesso prioritario

- bambini di famiglie con gravi difficoltà sociali o inadeguatezza educativa *(accertate dall'assistente sociale del Comune su richiesta della famiglia)*
- bambini con disabilità certificata ai sensi della Legge 05/02/1992 n. 104
- bambini in affido familiare e/o orfani di entrambi i genitori
- bambini aventi un genitore con invalidità pari o superiore al 75%
- bambini di famiglia monoparentale, esclusivamente nel caso in cui il genitore convivente col minore abbia un rapporto di lavoro *(subordinato, autonomo o similare)* (\*)

*(\*) bambini figli di genitori legalmente separati, bambini figli di genitori divorziati, bambini orfani di un genitore, bambini riconosciuti da un solo genitore, bambini riconosciuti da entrambi i genitori non sposati e non conviventi né di fatto né anagraficamente*

### DICHIARA INOLTRE

ai fini dell'attribuzione del punteggio in graduatoria, la seguente composizione del nucleo familiare

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Grado di parentela con il bambino

**Punteggio**

- 3 punti per ogni fratello o sorella fino a 3 anni di età  
**Numero di fratelli o sorelle**
- 2 punti per ogni fratello o sorella fino a 6 anni di età  
**Numero di fratelli o sorelle**
- 1 punto per ogni fratello o sorella fino a 14 anni di età  
**Numero di fratelli o sorelle**
- fratello o sorella con invalidità pari o superiore al 75% *(nel caso in cui il fratello/sorella abbia una invalidità pari o superiore al 75%, il punteggio raddoppia)*
- altri fratelli o sorelle che utilizzano il servizio di mensa scolastica

### condizione lavorativa del padre

Lavoro padre

- 10 punti                      lavoratore dipendente
- 10 punti                      lavoratore autonomo
- 5 punti                         studente di scuola superiore o studente universitario regolarmente in corso
- 5 punti                         disoccupato in possesso di certificato rilasciato dal centro per l'impiego ai sensi del Decreto legislativo 19/12/2002 n. 297
- 0 punti                         inoccupato

### sede lavorativa del padre

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Recapito

- 6 punti                         oltre i 100 km *(solo andata)*
- 6 punti                         orario di lavoro settimanale oltre le 37 ore
- 4 punti                         da 50 a 100 km *(solo andata)*
- 4 punti                         orario di lavoro settimanale da 25 a 36 ore
- 2 punti                         da 30 a 50 km *(solo andata)*
- 2 punti                         orario di lavoro settimanale da 18 a 24 ore
- 2 punti                         dimora fuori dal nucleo familiare per motivi lavorativi
- 0 punti                         da 0 a 30 km *(solo andata)*

**orario di lavoro settimanale del padre** *(deve essere indicato l'orario di lavoro settimanale (anche in caso di lavoro autonomo) quale risulta dal contratto, senza l'indicazione delle ore di straordinario)*

- 6 punti                         oltre 37 ore
- 4 punti                         da 25 a 36 ore
- 2 punti                         da 18 a 24 ore

**totale punti padre**

### condizione lavorativa della madre

Lavoro madre

- 10 punti                      lavoratore dipendente
- 10 punti                      lavoratore autonomo
- 5 punti                         studente di scuola superiore o studente universitario regolarmente in corso
- 5 punti                         disoccupato in possesso di certificato rilasciato dal centro per l'impiego ai sensi del Decreto legislativo 19/12/2002 n. 297
- 0 punti                         inoccupato

## sede lavorativa della madre

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Recapito

- 6 punti      oltre i 100 km *(solo andata)*
- 6 punti      orario di lavoro settimanale oltre le 37 ore
- 4 punti      da 50 a 100 km *(solo andata)*
- 4 punti      orario di lavoro settimanale da 25 a 36 ore
- 2 punti      da 30 a 50 km *(solo andata)*
- 2 punti      orario di lavoro settimanale da 18 a 24 ore
- 2 punti      dimora fuori dal nucleo familiare per motivi lavorativi
- 0 punti      da 0 a 30 km *(solo andata)*

**Orario di lavoro settimanale della madre** *(deve essere indicato l'orario di lavoro settimanale (anche in caso di lavoro autonomo) quale risulta dal contratto, senza l'indicazione delle ore di straordinario)*

- 6 punti      oltre 37 ore
- 4 punti      da 25 a 36 ore
- 2 punti      da 18 a 24 ore

**totale punti madre**

## Fascia ISEE

Fascia

- 36 punti      ISEE da 0,00 € a 5.977,79 €
- 30 punti      ISEE da 5.977,80 € a 11.955,58 €
- 24 punti      ISEE da 11.955,59 € a 17.933,37 €
- 18 punti      ISEE da 17.933,38 € a 23.911,16 €
- 12 punti      ISEE da 23.911,17 € a 29.888,95 €
- 6 punti      ISEE da 29.888,96 € a 35.866,74 €
- 0 punti      ISEE oltre 35.866,74 €

## DICHIARA INOLTRE

- di essere in regola con gli obblighi vaccinali previsti dalla Legge 31/07/2017 n. 119  
**pertanto allega la documentazione relativa alla posizione del minore rispetto agli obblighi vaccinali** *(documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni ovvero l'esonero, il differimento o presentazione di formale richiesta di vaccinazione all'Azienda Sanitaria)*
- di impegnarsi a comunicare all'Ufficio servizi sociali del Comune di Recanati l'importo del bonus INPS che percepirà per l'a.e. 2020/2021

- di prendere atto che la graduatoria sarà redatta applicando i criteri riportati nel Regolamento del servizio "Asilo nido comunale" approvato con delibera del Consiglio comunale n. 51 del 01/08/2011, a meno di eventuali modifiche che dovessero rendersi necessarie date le misure che potrebbero essere imposte a motivo della gestione del contenimento del contagio da Covid19
- di prendere atto che eventuali avvisi relativi a modifiche in merito ai criteri di definizione della graduatoria e al numero massimo di bambini ammissibili, saranno pubblicati sul sito istituzionale del comune di Recanati
- di essere a conoscenza che le domande presentate oltre il termine previsto dall'apposito avviso pubblico relativo apertura iscrizioni asilo nido comunale vengono accettate con riserva ed andranno a costituire una graduatoria a parte che verrà stilata e quindi utilizzata solo dopo la completa evasione di quella ordinaria

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- liberatoria per l'utilizzo delle immagini di minorenni
- copia della dichiarazione ISEE
- copia della documentazione relativa alla posizione del minore rispetto agli obblighi vaccinali
- documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Recanati

Luogo

Data

il dichiarante