

COMUNE DI CASOLE D'ELSA

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO A.E. 2021-2022 NEI POSTI CONVENZIONATI INSERITI NEL SISTEMA PUBBLICO DELL'OFFERTA (dichiarazione sottoscritta ai sensi degli artt. 46-47 DPR 445/2000)

Al Responsabile del Servizio Istruzione

Il/la sottoscritto/a _____,
nato a _____ () il ____/____/____ residente nel Comune di _____
in via/piazza _____, n. _____, tel. _____,
cell _____-mail _____,

RICHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2021-2022

per il/la proprio/a figlio/a _____,
nato/a a _____ () il ____/____/____,

DICHIARA

le seguenti preferenze (numerare in ordine di preferenza da 1 a 2) rispetto alle strutture disponibili:

Plesso	8,00 - 14,00 con flessibilità in uscita 13,00 - 14,00	8,00 - 17,00 con flessibilità in uscita 16,00 - 17,00
Nido d'infanzia " <i>Pasticci & Marachelle</i> " Casole d'Elsa - Via del Pacchierotto		

SI IMPEGNA

- **a comunicare in forma scritta qualsiasi variazione** relativa ai dati dichiarati al momento dell'iscrizione;
- nel caso che la propria domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria di accesso, a dichiarare formalmente la propria accettazione del posto entro il termine indicato nella comunicazione dell'ufficio Istruzione.
- in caso di ammissione, a compartecipare alle spese di gestione nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale;

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00, della propria responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi;
- di essere consapevole del fatto che l'Amministrazione si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e che provvederà alla revoca del provvedimento di assegnazione del posto in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi;

- di essere in possesso di un'attestazione ISEE, in corso di validità, prot. n. _____ rilasciata in data _____, con valore ISEE (inferiore ad € 40.000,00) pari ad € _____;

oppure

- di aver sottoscritto una Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) per il calcolo dell'ISEE, prot. n. _____ rilasciata in data _____;

- che la condizione di lavoro dei genitori del bambino/a è la seguente:

PADRE _____ (nome e cognome)	MADRE _____ (nome e cognome)
<p><input type="checkbox"/> lavoratore subordinato o para-subordinato Datore di lavoro (risultante dal contratto di lavoro) _____</p> <p>Indirizzo: via _____ .n _____ Località _____ Tel. _____ sede di lavoro _____ con contratto a tempo: <input type="checkbox"/> determinato (data inizio contratto _____ fine _____) <input type="checkbox"/> indeterminato per un numero complessivo settimanale di ore (come previsto dal contratto di lavoro) n° _____</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore autonomo tipologia professione: <input type="checkbox"/> artigiano <input type="checkbox"/> commerciante <input type="checkbox"/> libero professionista <input type="checkbox"/> prestazioni occasionali <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ iscritto presso <input type="checkbox"/> CCIAA di _____ <input type="checkbox"/> Albo/Ordine di _____ <input type="checkbox"/> Partita IVA _____ sede lavorativa di _____ via/p.zza _____ n. _____ tel. _____ per un numero complessivo settimanale di ore _____</p>	<p><input type="checkbox"/> lavoratore subordinato o para-subordinato Datore di lavoro (risultante dal contratto di lavoro) _____</p> <p>Indirizzo: via _____ .n _____ Località _____ Tel. _____ sede di lavoro _____ con contratto a tempo: <input type="checkbox"/> determinato (data inizio contratto _____ fine _____) <input type="checkbox"/> indeterminato per un numero complessivo settimanale di ore (come previsto dal contratto di lavoro) n° _____</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore autonomo tipologia professione: <input type="checkbox"/> artigiano <input type="checkbox"/> commerciante <input type="checkbox"/> libero professionista <input type="checkbox"/> prestazioni occasionali <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ iscritto presso <input type="checkbox"/> CCIAA di _____ <input type="checkbox"/> Albo/Ordine di _____ <input type="checkbox"/> Partita Iva _____ sede lavorativa di _____ via/p.zza _____ n. _____ tel. _____ per un numero complessivo settimanale di ore _____</p>
<p><input type="checkbox"/> studente non lavoratore in corso regolare di studio con almeno 2 esami sostenuti nell'anno precedente o fuori corso da non oltre due anni Facoltà: _____</p> <p><input type="checkbox"/> disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____ (minimo 6 mesi massimo 5 anni)</p>	<p><input type="checkbox"/> studente non lavoratore in corso regolare di studio con almeno 2 esami sostenuti nell'anno precedente o fuori corso da non oltre due anni Facoltà: _____</p> <p><input type="checkbox"/> disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____ (minimo 6 mesi massimo 5 anni)</p>
<p><input type="checkbox"/> mobilità/licenziamento: cessazione della propria attività lavorativa dal ____/____/____ (meno di 6 mesi) ovvero di essere iscritto o di aver presentato istanza di iscrizione alle liste di mobilità (allega eventuale lettera di licenziamento)</p> <p><input type="checkbox"/> casalingo/a <input type="checkbox"/> pensionato/a</p>	<p><input type="checkbox"/> mobilità/licenziamento: cessazione della propria attività lavorativa dal ____/____/____ (meno di 6 mesi) ovvero di essere iscritto o di aver presentato istanza di iscrizione alle liste di mobilità (allega eventuale lettera di licenziamento)</p> <p><input type="checkbox"/> casalingo/a <input type="checkbox"/> pensionato/a</p>

<input type="checkbox"/> unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 chilometri di distanza <input type="checkbox"/> assenza, per motivi di lavoro, dalla famiglia per un periodo annuo complessivo non inferiore a 6 mesi (allega dichiarazione del datore di lavoro con specificati periodi di assenza) <i>l'attribuzione di questo punteggio esclude il precedente</i>	<input type="checkbox"/> unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 chilometri di distanza <input type="checkbox"/> assenza, per motivi di lavoro, dalla famiglia per un periodo annuo complessivo non inferiore a 6 mesi (allega dichiarazione del datore di lavoro con specificati periodi di assenza) <i>l'attribuzione di questo punteggio esclude il precedente</i>
--	--

Bambini già frequentanti dall'anno precedente e ancora in età utile

- di avere una particolare situazione nel nucleo familiare (specificare) _____ che dà diritto di precedenza o l'attribuzione di ulteriore punteggio (allegare documentazione);
- di esercitare la potestà genitoriale di n° ____ figli di età compresa fra 0 – 2 anni e/o di n° ____ figli di età compresa fra 3 - 5 anni e/o di n° ____ figli di età compresa fra 6 – 15 anni, inseriti nel proprio nucleo familiare;
- di non esercitare la potestà genitoriale di n° ____ figli di età compresa fra 0 – 2 anni e/o di n° ____ figli di età compresa fra 3 - 5 anni e/o di n° ____ figli di età compresa fra 6 – 15 anni, inseriti in altro nucleo familiare;
- di essere l'unico genitore ad esprimere potestà sul figlio, per il seguente motivo (in ogni caso da documentare):
- ragazza/o madre/padre (riconoscimento del figlio da parte di un solo genitore)
 - affidamento esclusivo, a seguito di separazione o divorzio, ad uno dei genitori
 - provvedimento restrittivo da parte del tribunale sulla potestà di uno dei genitori
 - altro (specificare)
 -
- che il/la bambino/a per il quale si fa domanda è orfano di entrambi i genitori;
- di essere a conoscenza e di accettare le modalità di calcolo delle rette di frequenza dei Servizi Infanzia sotto riportate:

Fasce di orario	Costo totale (Iva compresa)	Contributo Comune	Quota famiglia (Iva compresa)
8,00 - 14,00 con flessibilità in uscita 13,00 - 14,00	€ 399,00	95,53	303,47
8,00 - 17,00 con flessibilità in uscita 16,00 - 17,00	€ 577,50	143,29	434,21

- di essere consapevole che le rette sopra riportate **NON COMPRENDONO** la quota relativa al pasto che dovrà essere pagata direttamente al gestore del servizio.

L'eventuale rinuncia al posto in convenzione assegnato durante l'anno educativo dovrà essere comunicata in forma scritta obbligatoriamente all'ufficio Istruzione almeno 10 giorni prima oltre che alla struttura dove il bambino frequenta e comunque la sospensione della compartecipazione decorrerà dal mese successivo alla data della comunicazione.

La sottoscrizione della domanda, include la sottoscrizione al consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/03 aggiornato e integrato con D. Lgs n. 101/2018)

Casole d'Elsa, ____/____/____

I genitori _____

L'Istanza deve essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000