

Al Comune di Mira
Servizi Educativi e Sportivi
Piazza IX Martiri,3
30034 Mira (VE)
e-mail: istruzione@comune.mira.ve.it
PEC: comune.mira.ve@pecveneto.it

Compilare in stampatello

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO A.S. 2021/2022

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
tel. abitazione _____ cellulare _____
indirizzo e-mail _____

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale:

padre madre oppure tutore soggetto affidatario

CHIEDE

l'ammissione al nido d'infanzia per il/la bambino/a _____

nato/a a _____ il _____ c.f. _____

in relazione alla domanda di ammissione all'asilo nido comunale e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità:

d i c h i a r a

che il proprio nucleo familiare è così composto *:

Cognome e nome	Rapporto di parentela con il bambino	Luogo e data di nascita	Residenza
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

*Nella composizione del nucleo familiare devono essere indicati, oltre ai componenti del nucleo anagrafico:

- i genitori coniugati, non coniugati o adottivi residenti in luoghi diversi che contribuiscono al mantenimento del bambino frequentante il servizio educativo;
- i genitori tenuti a concorrere al mantenimento del bambino utente, anche se non affidatari del bambino;

1. a) che il bambino di cui chiede l'iscrizione al nido si trova in situazione di disabilità:

SI NO

(in caso di risposta affermativa allegare documentazione medica dell'ASL o di altra struttura riconosciuta competente in materia)

b) che il bambino vive in situazioni di rischio e di svantaggio sociale e l'inserimento all'Asilo Nido è stato valutato necessario al progetto di tutela dei Servizi Sociali:

SI NO

2. che il bambino è orfano di entrambi i genitori:

SI NO

3. che il bambino per cui è richiesta l'ammissione è adottato o in affidamento preadottivo:

SI NO

4. (se non interessa lasciare in bianco) che il bambino per cui è richiesta l'ammissione è attualmente convivente con un unico genitore per uno di seguito riportati motivi:

morte di un genitore;

è stato riconosciuto da un solo genitore;

uno dei genitori è detenuto;

il bambino è affidato ad un unico genitore con atto del Tribunale competente;

i genitori non convivono per separazione o divorzio (allegare documentazione legale che definisca gli accordi rispetto alla tutela dei figli)

i genitori non convivono per fine convivenza (allegare documentazione legale che definisca gli accordi rispetto alla tutela dei figli)

5. che nelle situazioni di cui al punto precedente il genitore con cui convive il bambino:

■ si è risposato SI NO

■ convive con un altro partner SI NO

6. con il bambino per il quale viene richiesta l'ammissione convivono e risiedono:

1) fratelli e/o sorelle disabili ai sensi della Legge 104/92 SI NO

2) genitore con disabilità grave ai sensi dell'art. 3, c. 3, della legge 104/92 o invalidità superiore al 66% SI NO

(In caso di disabilità o invalidità è richiesta l'esibizione del certificato emesso dall'istituzione sanitaria o assistenza pubblica attestante la disabilità o il grado d'invalidità.)

7. Situazione lavorativa del padre (anche se non convivente)

Lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato o con contratto a tempo determinato uguale o superiore a sei mesi annui

Denominazione ditta/impresa /ente _____

con sede a _____ tel. _____

Data inizio attività lavorativa _____ data fine _____

Libero professionista

Professione _____

Luogo della sede principale di lavoro (Comune e indirizzo)

Telefono lavoro _____

Iscrizione all'albo _____

n. _____ dal _____

Lavoratore autonomo:

Tipo di attività: _____

Luogo della sede principale di lavoro (Comune e indirizzo)

Iscrizione CCIAA di _____ n° _____

P. IVA n° _____

Posizione INPS n° _____

Altro _____

Genitore inoccupato perché studente iscritto alla seguente scuola di secondo grado o diretta a fini speciali, accademie e/o università con obbligo di frequenza:

istituto scolastico _____

sede _____

telefono _____

Genitore inoccupato perché studente iscritto presso scuole e/ o università senza obbligo di frequenza

istituto scolastico _____

sede _____

telefono _____

Genitore disoccupato e regolarmente iscritto ai Centri per l'impiego di _____

dal _____

Altro (es. casalingo/non iscritto ai centri per l'impiego...) _____

8. Orario settimanale di lavoro:

- uguale o superiore a 36 ore settimanali; 25 - 35 ore settimanali; 18 – 24 ore settimanali;
 13 – 17 ore settimanali sino a 12 ore settimanali

9. Articolazione dell'orario di lavoro:

Lavoratore turnista notturno (orario di lavoro articolato e con variazioni notte/giorno all'interno della settimana):

- SI NO (indicazione orario settimanale)

Lunedì	dalle	alle
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		
sabato		
domenica		

Lavoratore turnista con un orario di lavoro articolato in turni mattino/pomeriggio all'interno della settimana:

- SI NO (indicazione orario settimanale)

lunedì	dalle	alle
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		
sabato		
domenica		

10. Situazione lavorativa della madre (anche se non convivente)

- Lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato o con contratto a tempo determinato uguale o superiore a sei mesi annui

Denominazione ditta/impresa /ente _____

con sede a _____ tel. _____

Data inizio attività lavorativa _____ data fine _____

- Libero professionista

Professione _____

Luogo della sede principale di lavoro (Comune e indirizzo)

Telefono lavoro _____

Iscrizione all'albo _____

n. _____ dal _____

Lavoratore autonomo:

Tipo di attività: _____

Luogo della sede principale di lavoro (Comune e indirizzo)

Iscrizione CCIAA di _____ n° _____

P. IVA n° _____

Posizione INPS n° _____

Altro _____

Genitore inoccupato perché studente iscritto alla seguente scuola di secondo grado o diretta a fini speciali, accademie e/o università con obbligo di frequenza:

istituto scolastico _____

sede _____

telefono _____

Genitore inoccupato perché studente iscritto presso scuole e/ o università senza obbligo di frequenza

istituto scolastico _____

sede _____

telefono _____

Genitore disoccupato e regolarmente iscritto ai Centri per l'impiego di _____
dal _____

Altro (es. casalinga/non iscritta ai centri per l'impiego...) _____

11. Orario settimanale di lavoro:

uguale o superiore a 36 ore settimanali; 25 - 35 ore settimanali; 18 – 24 ore settimanali;

13 – 17 ore settimanali sino a 12 ore settimanali

12. Articolazione dell'orario di lavoro:

Lavoratore turnista notturno (orario di lavoro articolato e con variazioni notte/giorno all'interno della settimana):

SI NO (indicazione orario settimanale)

lunedì	dalle	alle
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		
sabato		
domenica		

Lavoratore turnista con un orario di lavoro articolato in turni mattino/pomeriggio all'interno della settimana:

SI NO (indicazione orario settimanale)

lunedì	dalle	alle
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		
sabato		
domenica		

13. Presenza in graduatoria nell'anno scolastico **2020-2021** senza aver rinunciato al posto.

SI NO

DICHIARO DI ESSERE INTERESSATO ALLA SEGUENTE FASCIA ORARIA

- Tempo parziale (ore 8.00 – 13.00 compreso il pasto)
 Tempo pieno (ore 8.00 – 16.00)

DICHIARARE SE INTERESSATO AL PROLUNGAMENTO ORARIO SINO ALLE 17.30

(si tratta di un servizio aggiuntivo che richiede un contributo ulteriore rispetto alla retta pari a 20 euro al mese attivabile solo se compatibile con la normativa anticontagio da Covid-19)

SI NO

SI INVITA A PORRE LA MASSIMA ATTENZIONE NELLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA E SI PRECISA CHE PER I PUNTI NON COMPILATI NON VERRÀ ASSEGNATO ALCUN PUNTEGGIO.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

- di essere a conoscenza che la domanda di ammissione all'asilo nido è fondata sul principio dell'autodichiarazione; le dichiarazioni rese e le documentazioni eventualmente richieste in sede di controllo dovranno essere corrispondenti al vero. La non veridicità delle dichiarazioni rese o la mancata presentazione della documentazione nei termini prescritti determina la decadenza dal diritto di ammissione o l'esclusione dal Nido qualora il bambino sia già stato inserito. I requisiti familiari e professionali auto dichiarati sui quali verrà calcolato il punteggio devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda di ammissione;

- di essere a conoscenza e di accettare le modalità di accesso e di organizzazione del servizio specificatamente illustrate nel Regolamento del Servizio.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, prende atto che:

1) in applicazione del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Europeo Privacy -GDPR). i “dati personali” ivi compresi i dati sensibili inseriti nel presente modulo, in documenti allegati ed in tutta la documentazione cartacea, digitale, fotografica, video e informatica raccolta sul minore durante la frequenza al servizio:

a) sono oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, etc.) da parte dei Servizi Educativi e Sportivi del Comune di Mira al fine di espletare il servizio di asilo nido e, per quanto di competenza, della ditta appaltatrice del servizio;

b) nella forma di “dati anonimi” sono trasmessi alla Regione Veneto per ottenere il contributo regionale ex LR n. 32/90;

c) sono inoltre comunicati, così come previsto dall’art. 13 della L.R. n. 32/90, al Comitato di gestione dell’asilo nido, al fine di decidere sul punteggio totale attribuito alla domanda di iscrizione del proprio figlio/a che sarà inserito nella graduatoria di ammissione all’asilo nido, pubblicata sul sito internet dell’Ente e presso i Servizi Educativi e Sportivi e l’asilo nido;

d) il trattamento dei dati raccolti con il presente modello sono finalizzati esclusivamente all’inserimento nelle graduatorie per l’iscrizione al Servizio Asilo Nido e all’ammissione ed alla frequenza allo stesso Servizio. Un eventuale rifiuto o omissione dell’indicazione dei dati richiesti comporterà il non accoglimento della presente domanda.

e) titolare del trattamento è il Comune di Mira.

2) l'ammissione all'Asilo Nido è condizionata dall'assolvimento dell'obbligo delle vaccinazioni imposte dalla normativa vigente, sulla base di accertamento eseguito presso l'Asl territorialmente competente (C.M. prot. 2166/2018).

Data.....

In fede (entrambi i genitori/tutori/affidatari del minore)

.....

.....

(*) Se il modulo non viene firmato in presenza dell’impiegato è necessario allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità della persona che firma.