

# DOMANDA D'ISCRIZIONE SEZIONI PRIMAVERA COMUNALI - A.S.2017/18

## Al Comune di Napoli

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  Padre  Madre  Tutore  
 del bambino/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE l'iscrizione dello stesso per l'a.s. 2017/18 alla Sezione Primavera

presso **I.C. "Sauro-Errico-Pascoli", sito in Traversa Maglione n. 35-15° Circolo - Municipalità 7**

A tal fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt.46 e 47, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite nel presente modello sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).

<b>Dati del bambino/a</b>		Cognome e Nome									
Nato a		il ____/____/____			C.F.						
Cittadinanza Italiana	<b>Si</b>	<b>No</b>	se No indicare altra nazionalità:								
Residente a Napoli	<b>Si</b>	<b>No</b>	Indirizzo:								

(per i bambini apolidi, nomadi o stranieri privi della Residenza l'Iscrizione avviene sulla base della dimora temporanea)

<b>Dati del Padre</b>		Cognome e Nome									
Nato a		il ____/____/____			C.F.						
Cittadinanza Italiana	<b>Si</b>	<b>No</b>	se No indicare altra nazionalità:								
Tel.casa: _____ Tel.mobile: _____ E-mail: _____											

<b>Dati della Madre</b>		Cognome e Nome									
Nato a		il ____/____/____			C.F.						
Cittadinanza Italiana	<b>Si</b>	<b>No</b>	se No indicare altra nazionalità:								
Tel.casa: _____ Tel.mobile: _____ E-mail: _____											

<b>Dati dell'eventuale Tutore</b>		Cognome e Nome									
Nato a		il ____/____/____			Cittadinanza Italiana	<b>Si</b>	<b>No</b>	Se No indicare nazionalità:			

Inoltre **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- che il bambino/a **NON è stato iscritto o riconfermato presso altri Asili Nido o Sez.Primavera Comunali**
- che il bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie  **Si**  **No**  
 (indicare il Centro Vaccinale dove sono state effettuate le vaccinazioni .....)

- di appartenere alle seguenti **categorie che nell'ordine danno diritto di precedenza** per la formazione della Graduatoria:

<b>1)</b>	bambino/a frequentante il corrente anno scolastico l'Asilo Nido Comunale	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>2)</b>	bambino/a diversamente abile (Indicare estremi Decreto Invalidità L.104/92 : Rilasciato da ..... data rilascio:..... Prot.N. ....)	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>3)</b>	bambino/a orfano di uno o entrambi i genitori, o separati, o divorziati, purchè l'affidatario o il superstite lavori (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>4)</b>	figlio/a di madre lavoratrice nubile o padre lavoratore celibe (nucleo monoparentale effettivo - i genitori non debbono essere conviventi o coabitanti) (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>5)</b>	figlio/a di genitore diversamente abile tale da costituire titolo preferenziale per la frequenza del bambino/a (Indicare estremi Decreto invalidità superiore ai 2/3 L.104/92 o invalidità civile superiore al 74%: Rilasciato da ..... data rilascio:..... Prot.N. .... )	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>6)</b>	figlio/a di grandi invalidi del lavoro (Indicare estremi certificazione INAIL: Rilasciato da ..... data rilascio:..... Prot.N. ....)	<b>Si</b>	<b>No</b>

segue →

7)	figlio/a i cui genitori lavorino (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	Si	No
8)	figlio/a il cui genitore, purchè unico percettore di reddito, risulti percettore di ammortizzatori sociali erogati dall'INPS.	Si	No
9)	figlia/figlio i cui genitori risultino disoccupati ai sensi dell'art.19 D.Lgs. 150/2015 e non percepiscano altri redditi.	Si	No
10)	bambino/a il cui nucleo familiare presenti una situazione socio-ambientale, segnalata dal servizio sociale competente, tale da essere di serio pregiudizio per un sano sviluppo psico-fisico del bambino/a stesso (indicare estremi Relazione Servizi Sociali:	Si	No

Redatta da..... in data ..... Prot.N. ....)

Coloro che hanno dichiarato di appartenere alle precedenti **categorie 3), 4) e 7)** devono compilare i seguenti dati sulla situazione lavorativa dei genitori (pena la non attribuzione della categoria):

Dati relativi alla situazione lavorativa dei genitori			
Lavoro Padre	Professione:	Denominazione Ditta:	
	Indirizzo Ditta:	C.F./P.IVA Ditta:	Tel.Ditta:
Lavoro Madre	Professione:	Denominazione Ditta:	
	Indirizzo Ditta:	C.F./P.IVA Ditta:	Tel.Ditta:

**NOTA BENE:** Tutti i requisiti devono essere posseduti al momento dell'iscrizione. L'omissione anche parziale delle informazioni richieste comporta la non attribuzione della relativa categoria. Il numero di domande d'iscrizione accolte sarà stabilito entro il limite massimo dei posti programmati.

**Scelta Orario USCITA (vincolante per l'intero anno scolastico con retta differenziata secondo l'orario scelto)**

- Uscita alle ore 13,00 senza refezione	Si	No
- Uscita Pomeridiana con refezione	Si	No

**Informativa trattamento dati**  
 Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

**Contribuzione mensile:** Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle rette mensili approvate con Deliberazione del Consiglio Comunale n.20 del 30/03/2017.

Fascia	Reddito ISEE	Quota Mensile USCITA ANTIMERIDIANA senza Refezione	Quota Mensile USCITA POMERIDIANA
1ª	da €. 0,00 a €. 4.000,00	€ 12,50	€ 25,00
2ª	da €. 4.000,01 a €. 8.000,00	€ 32,50	€ 65,00
3ª	da €. 8.000,01 a €. 12.000,00	€ 53,50	€ 107,00
4ª	da €. 12.001,00 a €. 16.000,00	€ 76,00	€ 152,00
5ª	da €. 16.000,01 a €. 20.000,00	€ 98,50	€ 197,00
6ª	da €. 20.000,01 a €. 24.000,00	€ 121,00	€ 242,00
7ª	oltre €. 24.000,01	€ 140,00	€ 280,00

La fascia tariffaria sarà determinata sulla base dell'attestazione ISEE che dovrà essere presentata, non oltre i 51 giorni successivi alla pubblicazione delle Graduatorie Provvisorie (entro **21/12/2017**). **La mancata presentazione della Certificazione ISEE nei termini stabiliti comporta l'inserimento nella fascia contributiva massima.** In caso di presentazione dell'ISEE oltre i termini fissati, l'attribuzione della fascia avverrà dal mese successivo ed in nessun caso potrà avere decorrenza retroattiva.

**Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente**

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore Dichiarante

Firma dell'altro Genitore

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(allegare copia valido Documento di Riconoscimento)

Tipo Documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
 Firma dell'Impiegato Ricevente

Rilasciato da \_\_\_\_\_  
 Data e Visto del Responsabile del Circolo