

Requisito essenziale per l'iscrizione all'Asilo Nido Comunale "Il Nido di Gaia", essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie stabilite dalla Legge n.191 del 31 luglio 2017.

ALL. D

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A "IL NIDO DI GAIA"
ASILO NIDO COMUNALE**

ANNO EDUCATIVO 2024/ 2025

Da presentare all'Ufficio Protocollo o da inviare tramite Pec a comune.monterotondo.rm@pec.it entro il 27 Maggio 2024.

I sottoscritti dichiarano quanto segue (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

Sezione 1 - Dati del/i richiedente/i in qualità di:

Padre Madre Tutore Affidatario

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
Data di Nascita _____ Comune di Nascita _____ Cittadinanza _____
Codice fiscale _____ Indirizzo _____ n. civico _____
Comune di residenza _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Telefono fisso _____ mobile _____ Indirizzo e-mail _____

Padre Madre Tutore Affidatario

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
Data di Nascita _____ Comune di Nascita _____ Cittadinanza _____
Codice fiscale _____ Indirizzo _____ n. civico _____
Comune di residenza _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Telefono fisso _____ mobile _____ Indirizzo e-mail _____

CHIEDONO

▪ **L'ISCRIZIONE DEL/LA BAMBINO/A:**

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
Data di Nascita _____ Comune di Nascita _____
Cittadinanza _____ Codice fiscale _____
Indirizzo _____ n° civico _____
Comune di residenza _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Domicilio (se diverso dalla residenza) Indirizzo _____ Comune _____ Prov _____
Nome /cognome _____ nato/a il _____ a _____ se nascituro
Data presunta parto _____ (allegare certificato)

▪ **ALL'ASILO NIDO COMUNALE "IL NIDO DI GAIA", sito in via dell'Aeronautica n 34 – Monterotondo per l'anno educativo 2024 -25 nella seguente sezione:**

- sezione lattanti tempo pieno (solo per i nati nell'anno 2024) con orario 7.00 - 18.00
- sezione medi/grandi tempo pieno (bambini nati nell'anno 2022 e 2023) con orario 7.00 - 18.00 .

Si ricorda che compilando il presente Modulo non si potrà presentare domanda per l'Asilo Nido Comunale "L'Aquilone".

A tal fine, consapevole che: - Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, le Amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni presentate; - Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia; - Ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

**DATI ANAGRAFICI E SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI – PADRE
O ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE**

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____ in via/p.zza _____
Telefono _____ indirizzo e-mail _____
Indirizzo Pec _____

AUTOCERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE /AUTONOMO

Luogo Lavoro / azienda _____ Indirizzo _____ n. _____
Città _____ Telefono _____ orario di lavoro _____
Iscrizione Albo _____ Partita IVA _____
Posizione Contributiva N. _____ Ente Previdenziale _____

**DATI ANAGRAFICI E SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI - MADRE
O ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE**

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____ in via/p.zza _____
Telefono _____ indirizzo e-mail _____
Indirizzo Pec _____

AUTOCERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE /AUTONOMO

Luogo Lavoro / azienda _____ indirizzo _____ n. _____
Città _____ Telefono _____ orario di lavoro _____
Iscrizione Albo _____ Partita IVA _____
Posizione Contributiva N. _____ Ente Previdenziale _____

Recapiti telefonici dei familiari

Abitazione _____ Lavoro _____
Familiare _____ recapiti telefonici _____
Familiare _____ recapiti telefonici _____

DATI DEL FIGLIA/O PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____ nata/o a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ nazionalità _____ residente a _____ prov. _____

in via/p.zza _____ n. _____ - CAP _____

IL NUCLEO FAMILIARE SI TROVA IN QUESTA SITUAZIONE:

- unico genitore convivente occupato;
- genitori conviventi entrambi occupati;
- genitore convivente occupato e altro genitore con diversa residenza (comunque incidente sull'ISEE);
- unico genitore convivente non occupato;
- genitore convivente non occupato ed altro genitore con diversa residenza (comunque incidente sull'ISEE);
- genitore convivente di cui uno non occupato;
- genitori conviventi entrambi non occupati;

Sezione 2: Graduatoria

Nello stilare le graduatorie il Servizio Politiche Educative e Formazione Professionale darà la precedenza ai bambini residenti nel Comune di Monterotondo.

Verrà stilata a cura del Servizio Politiche Educative e Formazione Professionale, con l'attribuzione dei punteggi di seguito specificati.

DICHIARO, INOLTRE, CHE IL NUCLEO SI TROVI NELLE SEGUENTI SITUAZIONI:

- Disabilità e deficit o disturbo dello sviluppo e dell'apprendimento certificati (*allegare il Verbale rilasciato dalla Commissione Medico legale o il Certificato provvisorio, di cui alla legge 104/92, oppure la Certificazione rilasciata da strutture sanitarie pubbliche, quali esclusivamente ASL e/o Enti ospedalieri*);
Punti 12
- Svantaggio socioeconomico e particolari situazioni familiari debitamente comprovate, quali, a titolo esemplificativo, la condizione di detenzione di uno o di entrambi i genitori, gli orfani di femminicidio, nonché altre situazioni familiari individuate dalle strutture territoriali, dai consultori, dalle case-famiglia, dalle case-rifugio o dai centri antiviolenza (*allegare Relazione attestante il contesto socio-ambientale del minore rilasciata dai Servizi Sociali territoriali o la Certificazione equivalente comprovante il requisito*);
Punti 10
- Bambino/a che appartiene a famiglia monoparentale, riconosciuta da un solo genitore o orfano/a di uno dei due, oppure appartenente a un nucleo familiare in cui un solo dei genitori esercita la responsabilità genitoriale o l'affidamento esclusivo (*allegare il Decreto del competente Tribunale con provvedimento di sospensione o decadenza dalla responsabilità genitoriale ex artt.316,377 ter e quater del Codice civile; il Decreto di affidamento esclusivo*);
Punti 10
- Bambino/a con genitore in condizioni di disabilità o di invalidità (*allegare il Verbale della Commissione Medico Legale o il Certificato provvisorio di cui alla legge 104/92, oppure la certificazione rilasciata da strutture sanitarie pubbliche quali esclusivamente ASL e/o Enti ospedalieri*);
Punti 10
- Bambino/a con entrambi i genitori lavoratori, anche separati, non coniugati e/o non conviventi (*allegare Autodichiarazione del lavoro prestato, ai sensi del DPR 445/2000*);
Punti 8
- Bambino/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti membri effettivamente conviventi in condizioni di disabilità o di invalidità, esclusi i genitori (*allegare Verbale della Commissione Medico Legale o il certificato provvisorio di cui legge 104/92 oppure la certificazione rilasciata da strutture sanitarie pubbliche esclusivamente ASL e/o Enti ospedalieri*);
Punti 7
- Bambino /a con un solo genitore lavoratore (Autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000);
Punti 6
- Svantaggio linguistico e culturale (Relazione specialistica dei Servizi Sociali dell'Ente Comunale o certificazione equivalente comprovante il requisito);
Punti 5
- Famiglia numerosa composta da uno o due genitori con un numero di figli pari o maggiore a 3, compresi i figli adottivi e gli affidati);
Punti 3

- Bambini Gemelli (incluso l'aspirante);
Punti 2

- Nucleo familiare con presenza di due o più fratelli aventi età rientrante nell'obbligo scolastico (Autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000);
Punti 1

Il punteggio non verrà riconosciuto nei casi di cancellazione del minore o per la mancata accettazione alla frequenza dopo lo scorrimento della graduatoria in vigore.

Nella formulazione della graduatoria dei lattanti (da 0 a 12 mesi di età) a parità di punteggio la priorità è determinata dalla maggiore età; nella graduatoria dei medi - grandi (da 12 a 36 mesi di età) la priorità di punteggio è determinata dalla minore età.

Per la frequenza all'Asilo Nido è previsto il pagamento di una retta mensile, che varia secondo il Valore dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare; tale retta è da corrispondere entro il quinto giorno di ciascuno mese.

Qualora l'utente non presenti l'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) si applicherà la tariffa massima.

- **Valore ISEE Anno 2024** € _____

Le tariffe sono state approvate con D.G.C. n.12 del 25.01.2024 e sono di seguito indicate:

	Fasce ISEE	Retta massima
1	da € 0,00 a € 5.000,00	20,00 €
2	da € 5.000,01 a 10.000,00	80,00€
3	da 10.000,01 a € 15.000,00	160,00 €
4	da € 15.000,01 a € 20.000,00	240,00 €
5	da 20.000,01 a € 25.000,00	300,00 €
6	da € 25.000,01 a € 30.000,00	350,00 €
7	da € 30.000,01 a € 35.000,00	400,00 €
8	da € 35.000,01 a € 40.000,00	450,00 €
9	da € 40.000,01 a € 50.000,00	500,00 €
10	Oltre € 50.00,01	600,00 €
10	Utenti con disabilità grave certificata ai sensi dell'art.3c 3 della legge 104/1992	0.00 €

Secondo quanto previsto D.G.C. n 231 del 21/09/2023 si stabilisce la riduzione del 25% per le rette relative alle frequenze dei secondi figli- e successivi, ovvero, per ogni figlio ulteriore al primo iscritto agli Asili Nido comunali nonché agli Asili Nido privati autorizzati convenzionati con questa Amministrazione Comunale, e la riduzione del 40% per le rette relative ai frequentanti le sezioni lattanti e medi-grandi a tempo parziale dell'Asilo Nido comunale "L'Aquilone".

Secondo quanto previsto dalla D.G.C. n. 107 /2015 di recepimento del DPCM n. 159/2013, la modifica delle tariffe in corso d'anno può essere ricalcolata mediante presentazione di una nuova dichiarazione sostitutiva unica per fare rilevare il mutamento della propria situazione familiare ed economica ISEE corrente ai sensi dell'art.9 e 10 del DPCM n159/2013.

L'Ente può procedere a dimissioni d'ufficio nei seguenti casi:

- assenza ingiustificata per più di n.15 giorni naturali consecutivi con onere del pagamento della retta dovuta sino alla data di formalizzazione della decadenza (sarà cura del Coordinatore Pedagogico comunicare agli uffici preposti l'assenza protrattasi oltre 10 gg., come previsto all'art. 25);
- mancata copertura del posto assegnato nei tempi e con modalità previste;
- mancato pagamento della retta mensile per due mesi consecutivi.

La famiglia del bambino la cui iscrizione è decaduta è comunque tenuta a pagare la retta fino al giorno in cui è stata ufficializzata la decadenza.

DOCUMENTI DA ALLEGARE PRESENTE DOMANDA:

- Copia dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale, in corso di validità;
- Allegati obbligatori richiesti nella Sezione 2 del presente Modulo;
- In caso di nascita prevista dopo la pubblicazione del presente Avviso ed entro l'01 giugno 2024, Certificato medico di data presunta del parto (il nascituro dovrà avere compiuto i tre mesi di età alla data del 1° settembre 2024).

N.B Sono Allegati essenziali pena la nullità della domanda le copie dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale, in corso di validità, che non potranno essere oggetto di integrazione successiva. Potrà essere oggetto di integrazione soltanto l'attestazione di disabilità rilevata entro il termine della scadenza del presente Avviso.

Le sopra dichiarazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000. Il dichiarante è consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci, oltre del fatto che decadrà dai benefici eventualmente conseguiti in relazione al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. I controlli saranno effettuati sulle dichiarazioni rese nella presente domanda.

I sottoscritti dichiarano di presentare la suddetta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter 337 quarter del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori ai fini della domanda in oggetto.

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003, così come modificato e integrato dal D. Lgs. n.101/2018 e dal Regolamento Europeo 679/2016.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso **dò il consenso**

Monterotondo, li _____

Firma Madre _____

Firma Padre _____

Firma Esercente la responsabilità genitoriale _____



Comune di
Monterotondo

città metropolitana di roma capitale

DIPARTIMENTO SERVIZI ALLA PERSONA

Servizio Politiche educative, Centro di Formazione Professionale (CFP)

Piazza Angelo Frammartino, 4
00015 Monterotondo (Rm)

Tel. 06/90964307
Fax 06/90964435

www.comune.monterotondo.rm.it
E-mail: politiche.educative@comune.monterotondo.rm.it