



COMUNE DI SAN CASCIANO VAL DI PESA
SERVIZI EDUCATIVI

**Domanda di iscrizione al nido
anno educativo 2018/2019**

- al Sindaco del Comune di
San Casciano in Val di Pesa

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

Codice fiscale

telefono.....cellulare

email.....

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a

Cognome.....Nome.....

nata/o a ilresidente a

via.....

Codice fiscale

L'Amministrazione procederà all'assegnazione dei posti disponibili secondo l'ordine della graduatoria definitiva; solo in quella fase potrà essere espressa la preferenza per la sede dell'Asilo.

Indicare solo la fascia oraria che la famiglia è interessata ad accettare come prima scelta

Orario lungo (fino alle ore 16:30)

Orario corto (fino alle ore 14:00)

NOTA: Se assegnatario di un posto lungo nella sede di Cerbaia sono interessato al prolungamento dell'orario fino alle 17:30 (attivo con numero minimo di richiedenti)

SI

NO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi del DPR 28/12/2000, n. 445

Il/la Sottoscritt /nat_ ail.....
residente a..... Via..... n.....

consapevole delle sanzioni civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni od esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (ex articolo 496 Cod. Penale ed articoli 76 e 46 del DPR 28/12/2000, n. 445)

D I C H I A R A

è obbligatorio indicare con precisione le seguenti indicazioni

Condizione lavorativa dei genitori:

PADRE Cognome e nome _____ Residente a _____
Via _____

- disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 (vedi nota 1 pag.4):

- dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa ed alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego;
- aver svolto un'attività da cui derivi un reddito annuo inferiore a € 8.000,00 se lavoratore subordinato o parasubordinato, € 4.800,00 se lavoratore autonomo

- studente presso Istituto

- lavoratore dipendente - lavoratore autonomo

- part-time - tempo pieno - orario notturno

- orario settimanale (numero ore complessivo) :.....

- contratto a termine : data di scadenza:.....

Nome Azienda /Ente: _____

sede _____

Tel./fax _____ mail _____

MADRE Cognome e nome _____ Residente a _____
Via _____

- disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 (vedi nota 1 pag.4):

- dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa ed alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego;
- aver svolto un'attività da cui derivi un reddito annuo inferiore a € 8.000,00 se lavoratore subordinato o parasubordinato, € 4.800,00 se lavoratore autonomo

- studente presso Istituto

- lavoratore dipendente - lavoratore autonomo

- part-time - tempo pieno - orario notturno

- orario settimanale (numero ore complessivo) :.....

- contratto a termine : data di scadenza:.....

Nome Azienda /Ente: _____

sede _____ **Tel.**

/fax _____ mail _____

- presenza di altri figli sotto i 3 anni (al 31/12/2018) che non frequentano altro asilo nido
- che il bambino iscritto è figlio riconosciuto da un solo genitore o orfano
- separazione legale o di fatto documentata con assenza di altra figura di riferimento
- nonni: residenza in altro comune, condizione lavorativa a tempo pieno, decesso (*indicare dati anagrafici, residenza e altra specifica condizione*):
 - nonno paterno
 - nonna paterna
 - nonno materno
 - nonna materna

Letto, confermato e sottoscritto,

_____ li _____

Firma

DICHIARA INOLTRE

di trovarsi nella seguente condizione (*segnalare con crocetta*):

- stati di grave malattia, gravi problemi di ordine psicologico, rilevanti problemi di ordine familiare e sociale del bambino (*certificati dal Servizio Sociale*) ;
- casi di affidamento familiare;
- stati di grave malattia di un genitore o di un altro figlio (*documentati dal Servizio Sociale.*)
- invalidità di un genitore con riduzione della capacità lavorativa superiore al 50% (*documentati dal S.S.N.*)
- familiari conviventi con continuo bisogno di assistenza a totale carico dei genitori del bambino (*certificati dal Servizio Sociale o dal S.S.N.*)
- invalidità certificata di nonno paterno / nonna paterna / nonno materno / nonna materna

Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune secondo i termini stabiliti dal bando; non farà fede il timbro postale

NB. L'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del DPR 28/12/2000 n. 445, è tenuta ad effettuare idonei controlli, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ricordando che l'accertamento di dati non veritieri comporterà l'esclusione dalla graduatoria e la segnalazione alle autorità competenti.

In ottemperanza al D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003 in materia di protezione dei dati personali, le informazioni contenute in questo documento sono strettamente riservate ed esclusivamente utilizzate dal destinatario indicato. Vogliate tener presente che qualsiasi uso, riproduzione o divulgazione di questi dati è vietato.

Letto, confermato e sottoscritto,

Firma

DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA ISCRIZIONI ANNO EDUCATIVO 2018/2019

LA DOMANDA DOVRA' ESSERE CORREDATA, PENA ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA, DAI SEGUENTI DOCUMENTI (indicare con crocetta i documenti allegati):

Per entrambi i genitori

- se lavoratori dipendenti presso Aziende private: attestazione del Datore di lavoro da cui risulti l'orario di lavoro settimanale, l'eventuale presenza di turni notturni e l'esatta ubicazione della sede di lavoro.
- se lavoratori autonomi:
 - copia documento comprovante la propria situazione di lavoratore autonomo (certificato camera di commercio, ordine professionale, o contratto di collaborazione coordinata e continuativa, documentazione della contribuzione assicurativa e previdenziale);
 - dichiarazione in cui sia specificata l'attività lavorativa l'orario complessivo settimanale e la sede lavorativa, eventuale turnazione notturna;
 - in caso di collaboratori familiari: copia documentazione della contribuzione assicurativa e previdenziale.
- se studenti presso Istituto privato : certificato della scuola comprovante la frequenza.

Altri documenti richiesti:

- Per documentare eventuali situazioni problematiche di carattere sociale è necessario richiedere relazione al Servizio Sociale. Nella domanda andrà segnalata l'avvenuta richiesta di relazione.
- Documentazione relativa ad eventuale separazione legale o di fatto (relazione del Servizio Sociale).
- Per documentare situazioni di carattere sanitario relative a genitori, nonni, familiari conviventi, è necessario presentare copia certificazione ASL.

Nota 1: per disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 si intende il lavoratore privo di impiego che dichiara, in forma telematica, al portale nazionale delle politiche del lavoro, la propria immediata disponibilità allo svolgimento dell'attività lavorativa ed alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il Centro per l'Impiego, oppure anche i lavoratoriche hanno svolto attività lavorativa in forma subordinata o parasubordinata con reddito annuo inferiore a € 8.000,00 , o attività lavorativa autonoma autonoma con reddito annuo inferiore € 4.800,00 .

TABELLA DEI PUNTEGGI

INDICARE IL PUNTEGGIO CHE SI RITIENE DOVUTO

Condizione del minore nel nucleo familiare		Punteggio richiesto
Figli riconosciuti da un solo genitore, orfani	punti 8,00	
Separazioni legali o di fatto documentate, con assenza di altra figura di riferimento	punti 5,00	
Presenza nel nucleo familiare di ogni altro figlio sotto i 3 anni al 31 dicembre 2018	punti 3,00	
Problemi riguardanti il bambino o componenti nucleo familiare		
Stati di grave malattia, gravi problemi psicologici, rilevanti problemi di ordine familiare e sociale del bambino (certificati dal Servizio Sociale)	punti 6,00	
Affidamento familiare (certificato dal Servizio Sociale)	punti 4,00	
Stati di grave malattia di un genitore o di un altro figlio (certificati dal Servizio Sociale e ASL)	punti 3,00	
Invalidità di un genitore con riduzione della capacità lavorativa superiore al 50% (con certificazione)	punti 3,00	
Familiari conviventi con continuo bisogno di assistenza a totale carico dei genitori del bambino (certificati Serv.Sociale)	punti 2,00	
Assenza documentata, per decesso, condizione lavorativa a tempo pieno, invalidità certificata di nonno paterno, nonna paterna, nonno materno, nonna materna .	punti 0,50 ciascuno	
Residenza in Comune diverso da quello del nucleo familiare del bambino di nonno paterno, nonna paterna, nonno materno, nonna materna	punti 0,30 ciascuno	
Condizione lavorativa		
Lavoratore dipendente, autonomo, contratto a tempo indeterminato o a termine, con orario settimanale fino a 18 ore	punti 2,00	
Lavoratore dipendente, autonomo, contratto a tempo indeterminato o a termine, con orario settimanale oltre 18 e non superiore a 34 ore	punti 3,00	
Lavoratore dipendente, autonomo, contratto a tempo indeterminato o a termine, con orario settimanale oltre le 35 ore	punti 4,00	
Turno notturno documentato	punti 0,50	
Sede di lavoro distante almeno Km 35 dall'abitazione (necessaria attestazione del datore di lavoro)	punti 0,50	
Disoccupato (ai sensi del D.Lgs. 150/2015)	punti 2,00	
Studente, insegnante supplente (iscritto graduatorie scolastiche)	punti 2,00	
Entrambi genitori disoccupati (ai sensi del D.Lgs. 150/2015)	punti 3,00	
In caso di parità di punteggio (riservato all'ufficio)		
Maggiore età del bambino, tenuto conto della composizione dei gruppi per fascia d'età.		
indicatore Isee inferiore.		

INFORMAZIONI UTILI

LE TARIFFE DEL NIDO

Le tariffe per la frequenza nei nidi comunali vengono modulate su cinque fasce di reddito; le agevolazioni tariffarie possono essere richieste dai residenti nel Comune di San Casciano V.P., Unione del Chianti Fiorentino e dai Comuni che hanno stipulato apposita convenzione

FASCE	Tariffa mensile tempo lungo	Tariffa mensile tempo corto
fino a 7.500	€ 240,00	€ 200,00
da 7.500 a 12.000	€ 290,00	€ 260,00
da 12.000 a 19.000	€ 360,00	€ 330,00
da 19.000 a 25.000	€ 390,00	€ 360,00
oltre 25.000	€ 430,00	€ 400,00

approvate dalla Giunta Comunale con Deliberazione n. 54 del 1/3/2010

pagamento mensile : entro il giorno 10 del mese successivo a quello di riferimento (art.27 reg.)

CALENDARIO BANDO ISCRIZIONI ASILI NIDO COMUNALI

16 maggio 2018 scadenza presentazione domande all'ufficio protocollo del Comune

in seguito :

- pubblicazione graduatoria provvisoria per 7gg., entro i quali è possibile opporre ricorso al punteggio assegnato (con eventuale integrazione di attestazioni o certificazioni);
- pubblicazione graduatoria definitiva e calendario delle convocazione dei Genitori, in ordine progressivo di graduatoria, per l'assegnazione dei posti disponibili;
- entro il mese di giugno i genitori assegnatari saranno convocati alla prima riunione organizzativa con le Educatrici e il Coordinatore Pedagogico
- al momento dell'accettazione del posto dovrà essere versata una caparra confirmatoria l'iscrizione di € 160,00 con le seguenti modalità:

- CAUSALE: caparra nido a.e. 2018/19 cognome e nome del bambino

- Bonifico bancario IBAN: IT79X0359901800000000132023

- c/c postale n. 121509 intestato a Comune San Casciano Val di Pesa Servizio Tesoreria

- in contanti presso servizio tesoreria comunale - Chianti Banca - filiali San Casciano V.P., Cerbaia, Mercatale V.P.

Servizi educativi: Responsabile Dr.ssa Mariagrazia Tosi

Ufficio servizi educativi

Stefania Renzi tel 055/8256271

e- mail scuola@comune.san-casciano-val-di-pesa.fi.it