

Al Comune di Viggiano

Area A Organizzazione Generale  
dell'Amministrazione

**DOMANDA DI AMMISSIONE/CONFERMA ALL'ASILO NIDO COMUNALE**

**ANNO EDUCATIVO 2018/2019**

La domanda dovrà essere sottoscritta da almeno uno dei genitori o degli esercenti la potestà genitoriale

**Sezione A – Dati anagrafici**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ (cognome e nome del PADRE)

\_\_\_\_\_ (Codice Fiscale)

Residente in

via

N°

Tel.

e-mail

Cell.

PEC

Di professione

Presso

Tel.

\_\_\_\_\_ (cognome e nome del MADRE)

\_\_\_\_\_ (Codice Fiscale)

Residente in

via

N°

Tel.

e-mail

Cell.

PEC

Di professione

Presso

Tel.

Genitori del/la BAMBINO/A:

\_\_\_\_\_ (codice fiscale)

Nato a

Il

Residente in

Via

N°

\_\_\_\_\_ Data di ammissione: \_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO IN CASO DI AMMISSIONE	valore ISEE:
	quota mensile €: _____

**Sezione B – Ammissione all'Asilo nido**

**CHIEDONO**

- L'ammissione del/la proprio/a figlio/a all'asilo nido del Comune di Viggiano**
- La conferma del/la proprio/a figlio/a all'asilo nido del Comune di Viggiano**

**A TALE SCOPO DICHIARANO**

Di essere a conoscenza che la rinuncia al posto all'asilo nido assegnato comporta la cancellazione dalla graduatoria per l'ammissione al nido d'infanzia.

**Sezione C – Attribuzione punteggio**

**Situazioni prioritarie:**

Ai bambini in situazione di handicap (allegata certificazione L.104/92), ai bambini adottati o in affidamento od orfani di entrambi i genitori viene riservato subito, previa presentazione della relativa documentazione, il posto al momento della domanda, attribuendo loro il massimo punteggio.

**Condizione medico-sanitaria dei familiari:**

per genitore gravemente infermo, in situazione di handicap o invalido nella misura non inferiore al 75% (certificazione allegata)	Punti 30	<input type="checkbox"/>
per sorella/fratello gravemente infermo, in situazione di handicap o invalido nella misura non inferiore al 75% (certificazione allegata)	Punti 25	<input type="checkbox"/>
per altro componente del nucleo familiare gravemente infermo, in situazione di handicap o invalido nella misura non inferiore al 75% (certificazione allegata)	Punti 15	<input type="checkbox"/>
particolari situazioni di grave disagio socio-sanitario segnalate dal Servizio Sociale (relazione allegata)	Punti 15	<input type="checkbox"/>

**Composizione del nucleo familiare**

nucleo incompleto in cui per decesso, carcerazione, emigrazione, manchi effettivamente la figura materna o paterna	Punti 25	<input type="checkbox"/>
--	----------	--------------------------

figlio naturale riconosciuto da un solo genitore	Punti 20	<input type="checkbox"/>
nucleo in cui sia documentabile la mancanza di un genitore per separazione legale o divorzio	Punti 15	<input type="checkbox"/>
Per ogni ulteriore figlio convivente (al 31 dicembre dell'anno in cui viene presentata la domanda):		
1. sotto i tre anni o per stato di gravidanza della madre risultante da certificazione medica (allegata)	Punti 10	<input type="checkbox"/>
2. dai 3 ai 6 anni (nati anno 2014-2013-2012)	Punti 7	<input type="checkbox"/>
3. dai 6 anni agli 11 anni (nati anno 2011-2010-2009-2008-2007)	Punti 5	<input type="checkbox"/>
4. dagli 11 ai 16 anni (nati anno 2006-2005-2004-2003-2002-2001)	Punti 3	<input type="checkbox"/>

**Situazione economica del nucleo familiare:**

secondo i seguenti scaglioni, come da attestazione I.S.E.E. in base a D.P.C.M. n. 159/2013 in corso di validità:

VALORE I.S.E.E. € \_\_\_\_\_ Presentata con prot. n° \_\_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_\_

Fino a	€	6.000,00	Punti 10	<input type="checkbox"/>
Fino a	€	10.000,00	Punti 8	<input type="checkbox"/>
Fino a	€	15.000,00	Punti 6	<input type="checkbox"/>
Oltre a	€	15.000,01	Punti 3	<input type="checkbox"/>

La presentazione I.S.E.E. non è obbligatoria: tuttavia a coloro che ritengono di non presentarla non potranno essere assegnati punti alla valutazione della situazione economica, e , *in caso di ammissione del/la bambino/a all'asilo nido, sarà attribuita la quota massima per i pagamenti.*

**Condizione lavorativa dei genitori:**

indicare la condizione lavorativa di entrambi i genitori anche se non appartenenti allo stesso nucleo familiare.

Occupato a tempo pieno (per ciascun genitore)	Punti 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entrambi i genitori in mobilità	Punti 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un solo genitore in mobilità	Punti 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato a part-time (per ciascun genitore)	Punti 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un solo genitore disoccupato (iscritto al Centro per l'Impiego)	Punti 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studente (non lavoratore)			

Entrambi i genitori disoccupati (iscritti al Centro per l'Impiego)	Punti 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studenti (non lavoratori)			

**Luogo di lavoro:**

Il luogo di lavoro deve essere indicato nella tabella sottostante solo per il/i genitore/i residente/i con il/la bambino/a.

Qualora il genitore svolga regolarmente, nell'arco dell'anno, la propria attività lavorativa, in due o più luoghi (previsti dal punto 1 al punto 5) il punteggio viene calcolato proporzionalmente su 5 giorni della settimana. Pertanto, in questi casi, si chiede di indicare, previa apposita documentazione, il numero dei giorni, dal lunedì al venerdì, in cui avviene lo spostamento.

Comune di Viggiano	Punti 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Comune limitrofo : _____ (Marsicovetere, Tramutola, Grumento Nova, Montemurro)	Punti 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Comune della Provincia non limitrofo: _____	Punti 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Comune fuori della Provincia: _____	Punti 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Comune fuori dalla Regione: _____	Punti 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estero: _____ (per periodi non inferiori a 6 mesi consecutivi, escluso gli emigrati)	Punti 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A parità di punteggio, le domande saranno ordinate secondo i seguenti criteri di preferenza:

1. Precedenza al bambino di età maggiore;
2. Precedenza al più basso indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE).

**ALLEGATI:**

- Copia documento identità
- Attestazione I.S.E.E.
- Certificato/i medico/i (invalidità/handicap/stato di gravidanza)
- Altro \_\_\_\_\_

- Di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, sono passibili di sanzione penali, ai sensi del DPR 445/2000 oltre alla revoca dell'ammissione del/la bambino/a al nido e autorizzato il Comune ad utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 196/2003) e succ. modifiche.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Adempimenti di cui al Regolamento Europeo 2016/679  
in materia di protezione dei dati personali**

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679:  
Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Responsabile del Trattamento dati del Comune di Viggiano, così come da avviso pubblico, secondo le finalità riportate di seguito:

Istruzione e cultura - Attività relativa alla gestione dei servizi per l'infanzia e delle scuole materne, elementari e medie.  
In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, sono a conoscenza e prendo atto che  
Il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati: Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; Dati relativi alla situazione reddituale.  
Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679).

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alle finalità sopra indicate fornisco il mio consenso.  
dà il consenso all'utilizzo dei dati forniti" .

Si Autorizza

---

---