

--	--	--	--

ASILO NIDO COMUNALE

Sull'Arcobaleno



Asilo Nido Comunale

Via G. Carducci, 10/A
37060 Lugagnano di Sona (VR)
Tel 045.984933
E-mail: arcobaleno@linfanzia.it



COMUNE DI SONA
Ass. Politiche Sociali



Coop. Sociale L'INFANZIA

DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO EDUCATIVO 2022 – 2023

(SCRIVERE IN STAMPATO MAIUSCOLO)

I sottoscritti (Cognome e nome)

Padre COGNOME _____ NOME _____

Madre COGNOME _____ NOME _____

Del bambino/a COGNOME _____ NOME _____

nato/a _____ il _____ F M

CODICE FISCALE DEL BAMBINO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazionalità _____ **Residente** **Non Residente** Comune di _____

Frazione _____ via _____ n° _____ CAP _____

telefono/cell Mamma _____ telefono/cell Papà _____

telefono Casa _____ Email (obbligatoria) _____

CHIEDONO l'ammissione del bambino/a all'asilo nido comunale "SULL'ARCOBALENO"
con il seguente orario:

<input type="checkbox"/> Classico:	Accoglienza	dalle ore 7.30 alle ore 9.15
	Uscita	dalle ore 15.30 alle ore 16.00
<input type="checkbox"/> Ridotto mattino	Accoglienza	dalle ore 7.30 alle ore 9.15
	Uscita	dalle ore 12.30 alle ore 13.00
<input type="checkbox"/> Prolungato: n° giorni _____ Specificare i pomeriggi: <input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	Accoglienza	dalle ore 7.30 alle ore 9.15
	Uscita	alle ore 16.30 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3 giorni alla settimana (solamente se a seguito della chiusura del termine delle iscrizioni soggette a graduatoria, le richieste di iscrizione risultino inferiori a n. 59 posti corrispondenti al numero	Accoglienza	dalle ore 7.30 alle ore 9.15
	Uscita	alle ore 13.00 <input type="checkbox"/>
	Uscita	alle ore 16.00 <input type="checkbox"/>

Ai fini della compilazione della graduatoria, secondo i criteri previsti dal Regolamento Comunale, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA

che la propria famiglia CONVIVENTE è composta da (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

PADRE _____ nato a _____ il _____	
Residente a _____ (specificare solo se diverso da quello del bambino/a)	
Professione _____	
Ditta presso la quale lavora _____ sede _____	
Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> part-time - n. ore settimanali _____ (inferiore a 30 ore settimanali) <input type="checkbox"/> turnista - n. ore settimanali _____ <input type="checkbox"/> Laureato specializzando specificare se part/time e numero ore o tempo pieno _____
Tipo di lavoro	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> coltivatore diretto <input type="checkbox"/> disoccupato/ iscritto al Centro per l'Impiego/ mobilità / cassa integrazione <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
MADRE _____ nata a _____ il _____	
Residente a _____ (specificare solo se diverso da quello del bambino/a)	
Professione _____	
Ditta presso la quale lavora _____ sede _____	
Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> part-time - n. ore settimanali _____ (inferiore a 30 ore settimanali) <input type="checkbox"/> turnista - n. ore settimanali _____ <input type="checkbox"/> Laureata specializzanda specificare se part/time e numero ore o tempo pieno _____
Tipo di lavoro	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> coltivatrice diretta <input type="checkbox"/> disoccupata/ iscritta al Centro per l'Impiego/ mobilità / cassa integrazione <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____

indicare tutte le persone che vivono stabilmente nel nucleo familiare anche se non compaiono nello stato famiglia dell'Anagrafe:

Altri familiari (indicare il grado di parentela con il minore)	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA

Ai fini della compilazione della graduatoria, secondo i criteri previsti dal Regolamento Comunale, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA

che la famiglia presenta le seguenti caratteristiche:

1. disabilità del bambino documentata con apposita certificazione rilasciata dalle strutture competenti ai sensi della Legge n. 104/1992 sì no
2. grave situazione di rischio o svantaggio sociale certificata dal Servizio Sociale di Base del Comune di Sona; sì no
3. Disabilità del bambino certificata dal medico curante; sì no
4. Situazione economica familiare, allegando dichiarazione I.S.E.E. sì no
5. Presenza nel nucleo familiare di persone con disabilità media, grave sì no
6. Bambino collocato nell'ultima graduatoria e rimasto escluso dall'inserimento al Nido; sì no
7. Bambine/bambini gemelli iscritti contemporaneamente al Nido; sì no
8. Bambino con fratello frequentante contemporaneamente il Nido; sì no
9. Presenza nel nucleo familiare di minori in età fino a tre anni non frequentanti un nido nello stesso anno educativo per cui è presentata la domanda; sì no

Solo per i **NON RESIDENTI**

1. genitore stabilmente occupato nel territorio del Comune di Sona; sì no
2. entrambi i genitori stabilmente occupati nel territorio del Comune di Sona; sì no

DICHIARA

- di allegare la dichiarazione ISEE per beneficiare di punteggio per la graduatoria
- di non voler presentare l'attestazione ISEE

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- per poter beneficiare di una retta di frequenza agevolata e di un punteggio per la graduatoria è necessario allegare alla domanda la dichiarazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) **dell'anno in corso.**
- **Il Comune di SONA si riserva di effettuare verifiche sulla situazione dichiarata.**
- in mancanza di presentazione ISEE sarà applicata la retta massima e, per quanto attiene alle graduatorie, con riferimento all'ISEE, sarà attribuito un punteggio pari a 0;
- le ammissioni avverranno in base alle graduatorie stilate secondo i criteri previsti in Regolamento e secondo il principio dell'omogeneità dei gruppi;
- alla consegna di suddetto modulo verrà richiesto il versamento di una **quota di iscrizione pari ad € 80,00** che sarà trattenuta in caso di rinuncia del posto da parte dei genitori nei tempi e modi comunicati dalla coordinatrice.
- A seguito della conferma del posto la famiglia dovrà confermare l'iscrizione, versando una **mensilità anticipata della retta.** La mensilità anticipata verrà tenuta in deposito dal Concessionario e restituita alla

conclusione del ciclo di frequenza oppure trattenuta qualora il bambino venga ritirato prima della conclusione dell'anno educativo o non inserito per scelta della famiglia (come da Regolamento)

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento comunale e del Tariffario Rette sul sito della Cooperativa o del Comune e di essere a conoscenza dei loro contenuti
- aver ricevuto "Informativa sulle modalità di pagamento"

La presente domanda deve essere consegnata presso il nido su appuntamento o inviata tramite posta elettronica a: arcobaleno@linfanzia.it entro il **20 maggio 2022** con documentazione completa per redigere la graduatoria.

Ulteriori domande pervenute oltre il limite di presentazione, verranno comunque valutate in base ai posti disponibili. Sarà possibile telefonare al 370/3647630 dalle ore 9.00 alle ore 12.00 per conoscere il Progetto Educativo ed avere ulteriori informazioni sul servizio.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- attestazione ISEE ai fini della elaborazione della graduatoria
- eventuale certificazione ai sensi della L.104/92 della disabilità psicofisica del bambino
- eventuale certificazione di persone conviventi con handicap psicofisico
- eventuale documentazione attestante lo stato di disoccupato, iscritto alle liste di collocamento/mobilità/cassa integrazione/agenzia interinale
- copia **codice fiscale** del bambino e di entrambi i genitori
- modulo dichiarazione - **misure straordinarie per il recupero delle coperture vaccinali**
- dichiarazione Pagamento Retta

I sottoscritti _____ in qualità di _____ del/la bambino/a _____ dichiarano di aver preso visione dell'informativa ai sensi del **Regolamento UE 2016/679** al seguente link: <http://www.linfanzia.it/privacy-policy/> e di porre il consenso al trattamento dei dati propri e del minore.

DATA _____

FIRMA EDITABILE DI ENTRAMBI I GENITORI
(valida come autografa)

