

Oggetto: Richiesta ammissione Asilo Nido Anno Pedagogico 2010/2011.

(da presentarsi dal 03 novembre entro e non oltre il 03 dicembre 2010)

Il/La _____ sottoscritt_____

nat _____

a _____ il _____, residente a Milazzo,

Via _____ n. _____ C.F. _____

Tel. _____ e-mail _____

Visto il bando per l'ammissione graduatoria suppletiva per l'Anno Pedagogico 2010/2011

CHIEDE

L'ammissione per l'Anno Pedagogico 2010/2011 del figlio/ figlia/ altro

(nell'ultimo caso indicare il rapporto di parentela) nat_ a _____

il _____ all'Asilo Nido Comunale-

EX ONMI - S.PIETRO

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, andrà incontro alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici conseguiti

D I C H I A R A

Di trovarsi nella seguente situazione determinante priorità e/ o punteggio per l' ammissione:

PRIORITÀ

1. Bambino orfano di entrambi i genitori

(Esclusi i casi di adozione o affidamento preadottivo).

2. Bambino che presenta difficoltà fisica, psichica, motoria
sensoriale

Da documentare con certificazione rilasciata dalla competente commissione sanitaria.

3. Presenza di un solo genitore (per decesso, carcerazione, mancato riconoscimento
del figlio)

Esclusi i casi in cui il genitore ha un coniuge o un convivente

ELEMENTI CHE DANNO DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

a) Presenza di fratelli conviventi :

N__ fratello/sorella fino all'età di 10 anni

b) Presenza in famiglia di soggetti bisognosi di assistenza continua:

- invalidità del 100% di un genitore che necessita di assistenza continua

- invalidità del 100% di un fratello che necessita di assistenza continua

- parenti entro il terzo grado conviventi con invalidità del 100%

non ospitati in struttura protetta

(da documentarsi con idonea certificazione rilasciata dalla Commissione Invalidi Civili)

c) Grave malattia di genitore o fratello/sorella che impedisce di accudire il bambino.

Da documentarsi con idonea certificazione dell'istituzione sanitaria

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI

d) MADRE: lavoratrice presso Azienda/ Amm.ne _____

avente sede a _____

con **Orario** contrattuale :

fino a 20 ore settimanali		
fino a 25 ore settimanali		
fino a 36 ore settimanali		
oltre 36 ore settimanali		

e) PADRE: lavoratore presso Azienda/ Amm.ne_

_____ avente sede a _____

con Orario contrattuale :

fino a 20 ore settimanali		
fino a 25 ore settimanali		
fino a 36 ore settimanali		
oltre 36 ore settimanali		

Punteggio attribuibile sia alla madre che al padre. E' cumulabile.

f) Distanza dell'attività lavorativa di ogni genitore

-Sede dell'attività lavorativa esterna al Comune di Milazzo : Padre _____ Madre _____

-Sede dell'attività lavorativa all'estero o in altre Regioni : Padre _____ Madre _____

(Specificare le località)

g) Genitori disoccupati:

Punteggio attribuibile sia alla madre che al padre.E' cumulabile . Padre Madre

Fratelli gemelli _____ (indicare il nome)

Fratelli già frequentanti _____ (indicare il nome)

Dichiara infine che unitamente al proprio nucleo familiare ha la seguente situazione reddituale come da attestazione ISEE 2009

da zero ad € 2.600,00		fascia Esente
da € 2.600,01	ad € 5.000,00	€ 18,00
da € 5.000,01	ad € 7.500,00	€ 30,00
da € 7.500,01	ad € 10.000,00	€ 40,00
da € 10.000,01	ad € 12.500,00	€ 50,00
da € 12.500,01	ad € 15.000,00	€ 65,00
da € 15.000,01	ad € 17.500,00	€ 80,00
da € 17.500,01	ad € 20.000,00	€ 90,00
da € 20.000,01	ad € 30.000,00	€ 110,00
da € 30.000,01	ad € 40.000,00	€ 120,00
da € 40.000,01	in su	€ 130,00

Allega:

- 1) copia attestazione ISEE relativa ai redditi anno 2009 con Dichiarazione Unica Sostitutiva
- 2) copia documento di riconoscimento in corso di validità
- 3) autocertificazione stato di famiglia
- 4) autocertificazione attività lavorativa
- 5) copia certificato o libretto di vaccinazione
- 6) eventuale documentazione comprovante le ipotesi di diritto di cui alla precedente voce "Ammissione"- "Priorità".

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge sulla privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, come previsto dall'art.26 del regolamento comunale asilo nido, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizza il trattamento.

Dichiara infine di accettare le norme previste dal vigente Regolamento Comunale Asilo Nido.

Milazzo,

FIRMA



** contrassegnare le caselle che interessano