



Comune di  
San Miniato

Nidi d'Infanzia **Pinocchio, Il Gambero Rosso**  
**Lucignolo, La Fata Turchina, Mastro Ciliegia, Il Grillo,**  
**Il Gatto e la Volpe e La Chiocciola**

COMUNE DI SAN MINIATO  
Protocollo Generale

N. ..... Data .....

Servizi Educativi e Scolastici  
CAT. 09 CL. 02 FASC. 00

La domanda si può presentare con le seguenti modalità: **1) a mano**, direttamente all'U.R.P.; **2) a mezzo fax** al n. **0571.406298 (U.R.P.)** con allegata copia di un documento di identità; **3) a mezzo e-mail** all'indirizzo **scuola@comune.san-miniato.pi.it** con allegate le scansioni del presente modulo firmato e di un documento di identità del dichiarante.

**LE DOMANDE TRASMESSE VIA FAX O E-MAIL SENZA IL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE NON SARANNO ACCETTATE.**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO 2017-2018**  
(dichiarazione sottoscritta ai sensi degli artt. 46-47 DPR 445/2000)

**Al Dirigente del Settore  
Servizi alla persona e politiche di solidarietà**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. naz.\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente nel Comune di San Miniato  
in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO 2017-2018**

per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. naz.\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

le seguenti preferenze (**numerare in ordine di preferenza**) rispetto ai servizi infanzia comunali disponibili:

PINOCCHIO		LA FATA TURCHINA	IL GATTO E LA VOLPE	IL GRILLO	IL GAMBERO ROSSO		LUCIGNOLO		MASTRO CILIEGIA		LA CHIOCCIOLA	
San Miniato Basso	San Miniato	Ponte a Elsa	Ponte a Egola		Stibbio		Isola		Ponte a Egola		Roffia	
7.30- 14.30	7.30- 16.30	7.30 - 14.30	7.30 - 14.30	7.30-14.30	7.30- 14.30	7.30 - 16.30	7.30- 14.30	7.30- 16.30	7.30- 14.30	7.30- 17.30	7.30- 14.30	7.30- 16.30
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

**SI IMPEGNA**

1. a **comunicare qualsiasi variazione** relativa ai dati dichiarati al momento dell'iscrizione all'Ufficio Servizi Educativi;
2. nel caso che la propria domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria di accesso, a dichiarare formalmente **la propria accettazione del posto entro 3 gg** dall'assegnazione del posto;
3. in caso di ammissione, **a compartecipare alle spese di gestione** nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale;

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, della propria responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritieri, falsità negli atti ed uso di atti falsi; - di essere consapevole del fatto che l'Amministrazione si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e che provvederà alla revoca del provvedimento di assegnazione del posto in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi; - di aver preso conoscenza dell'Informativa, contenuta in calce al Bando per l'iscrizione ai Servizi Educativi per l'Infanzia del Comune di San Miniato per l'anno educativo 2017/2018 relativa al trattamento dei **dati personali**, ai sensi dell'art. 13 e 22 del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali";

- che la **condizione di lavoro dei genitori** del/la bambino/a è la seguente:

<p><b>PADRE</b> (nome e cognome)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>lavoratore subordinato o para-subordinato</b> Azienda / Ente (risultante dal contratto di lavoro)  via/p.zza _____, n _____ località _____ tel. _____ sede di lavoro _____  con contratto a tempo: <input type="checkbox"/> determinato (inizio ____/____/____ fine ____/____/____) <input type="checkbox"/> indeterminato</p> <p><b>per un numero complessivo settimanale di ore</b> _____ (come previsto dal contratto di lavoro)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>lavoratore autonomo</b> tipologia professione: <input type="checkbox"/> artigiano <input type="checkbox"/> commerciante <input type="checkbox"/> libero professionista <input type="checkbox"/> prestazioni occasionali <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____  iscritto presso: <input type="checkbox"/> CCIAA di _____ <input type="checkbox"/> Albo/Ordine di _____  <input type="checkbox"/> Partita IVA _____  sede lavorativa _____ via/p.zza _____, n _____ tel. _____  <b>per un numero complessivo settimanale di ore</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>studente non lavoratore</b> in corso regolare di studio con almeno 2 esami sostenuti nell'anno precedente o fuori corso da non oltre due anni Facoltà: _____</p> <p><input type="checkbox"/> condizione di <b>disoccupazione</b> e/o <b>percettore di ammortizzatori sociali</b> dal ____/____/____ (minimo 6 mesi massimo 5 anni)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>mobilità/licenziamento:</b> cessazione della propria attività lavorativa dal ____/____/____ (meno di 6 mesi) ovvero di essere iscritto o di aver presentato istanza di iscrizione alle liste di mobilità (allega eventuale lettera di licenziamento)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>casalingo/a</b>      <input type="checkbox"/> <b>pensionato/a</b></p> <p><input type="checkbox"/> unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 km di distanza</p> <p><input type="checkbox"/> assenza, per motivi di lavoro, dalla famiglia per un periodo annuo complessivo superiore a 6 mesi (allegare dichiarazione del datore di lavoro con specificati periodi di assenza) - <i>l'attribuzione di questo punteggio esclude il precedente</i></p>	<p><b>MADRE</b> (nome e cognome)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>lavoratore subordinato o para-subordinato</b> Azienda / Ente (risultante dal contratto di lavoro)  via/p.zza _____, n _____ località _____ tel. _____ sede di lavoro _____  con contratto a tempo: <input type="checkbox"/> determinato (dal ____/____/____ al ____/____/____) <input type="checkbox"/> indeterminato</p> <p><b>per un numero complessivo settimanale di ore</b> _____ (come previsto dal contratto di lavoro)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>lavoratore autonomo</b> tipologia professione: <input type="checkbox"/> artigiano <input type="checkbox"/> commerciante <input type="checkbox"/> libero professionista <input type="checkbox"/> prestazioni occasionali <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____  iscritto presso: <input type="checkbox"/> CCIAA di _____ <input type="checkbox"/> Albo/Ordine di _____  <input type="checkbox"/> Partita Iva _____  sede lavorativa _____ via/p.zza _____, n _____ tel. _____  <b>per un numero complessivo settimanale di ore</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>studente non lavoratore</b> in corso regolare di studio con almeno 2 esami sostenuti nell'anno precedente o fuori corso da non oltre due anni Facoltà: _____</p> <p><input type="checkbox"/> condizione di <b>disoccupazione</b> e/o <b>percettore di ammortizzatori sociali</b> dal ____/____/____ (minimo 6 mesi massimo 5 anni)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>mobilità/licenziamento:</b> cessazione della propria attività lavorativa dal ____/____/____ (meno di 6 mesi) ovvero di essere iscritto o di aver presentato istanza di iscrizione alle liste di mobilità (allega eventuale lettera di licenziamento)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>casalingo/a</b>      <input type="checkbox"/> <b>pensionato/a</b></p> <p><input type="checkbox"/> unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 km di distanza</p> <p><input type="checkbox"/> assenza, per motivi di lavoro, dalla famiglia per un periodo annuo complessivo superiore a 6 mesi (allegare dichiarazione del datore di lavoro con specificati periodi di assenza) - <i>l'attribuzione di questo punteggio esclude il precedente</i></p>
---	--

- di avere una particolare situazione nel nucleo familiare (specificare) \_\_\_\_\_  
che dà diritto di precedenza o l'attribuzione di ulteriore punteggio (**allegare documentazione**);
- di esercitare la potestà genitoriale di n \_\_\_\_ figli di età compresa fra 0 e 2 anni e/o di n \_\_\_\_ figli di età compresa fra 3 e 5 anni e/o di n \_\_\_\_ figli di età compresa fra 6 e 15 anni, inseriti nel proprio nucleo familiare;
- di esercitare la potestà genitoriale di n \_\_\_\_ figli di età compresa fra 0 e 2 anni e/o di n \_\_\_\_ figli di età compresa fra 3 e 5 anni e/o di n \_\_\_\_ figli di età compresa fra 6 e 15 anni, inseriti in altro nucleo familiare;
- di essere l'unico genitore ad esprimere potestà sul figlio, per il seguente motivo (**allegare documentazione**):  
 ragazza/o madre/padre (riconoscimento del figlio da parte di un solo genitore)  
 affidamento esclusivo, a seguito di separazione o divorzio, ad uno dei genitori  
 provvedimento restrittivo da parte del tribunale sulla potestà di uno dei genitori  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_
- che il/la bambino/a per il/la quale si fa domanda è orfano di entrambi i genitori;
- che il/la bambino/a per il/la quale si fa domanda:  
- è presente nella lista d'attesa e non è stato assegnatario di un posto ovvero ha rinunciato ed è rimasto in lista d'attesa per gli altri Servizi nell'anno educativo 2015/2016  2016/2017   
- ha usufruito del posto in convenzione per la frequenza di un servizio infanzia privato per l'anno educativo 2016/2017
- di essere a conoscenza e di accettare le modalità di calcolo delle rette di frequenza dei Servizi Infanzia sotto riportate:

**Rette di frequenza**

orario	retta minima	retta base	retta minima per ISEE inferiore a € 7.000 retta base per ISEE superiore a € 22.000 retta personalizzata per ISEE tra € 7.000 e € 22.000 Per il rilascio dell'attestazione ISEE occorre rivolgersi ad un CAAF
dalle 7:30 alle 14:30	<b>€ 146,00</b>	<b>€ 292,00</b>	
dalle 7:30 alle 16:30	<b>€ 175,00</b>	<b>€ 350,00</b>	
dalle 7:30 alle 17:30	<b>€ 231,50</b>	<b>€ 463,00</b>	

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLE TARIFFE**

- La gestione contabile delle entrate da rette fa capo alla Direzione dei Servizi Educativi e Scolastici.
- Il pagamento della frequenza avviene con bollettini postali a cadenza mensile predisposti dalla Direzione dei Servizi Educativi e Scolastici.
- Decorsi 150 gg dalla scadenza prevista per il pagamento, in assenza dello stesso, si procederà ad inviare un sollecito comprensivo dell'addebito di una sovrattassa pari al 20% della somma dovuta. Avverso a tale sollecito è possibile proporre ricorso in opposizione al Dirigente entro 30 giorni dal suo ricevimento. Decoro senza esito anche il termine per il pagamento indicato nel sollecito si procederà al recupero coattivo delle somme dovute secondo l'ordinamento vigente per la riscossione coattiva delle somme non versate, comprensive di sovrattassa e di interessi di mora.
- In caso di morosità prolungata nel tempo, in assenza di una relazione del servizio sociale o di accordi per pagamenti facilitati tramite rateizzazioni, l'Amministrazione, con apposito provvedimento, può dichiarare la perdita del diritto di frequenza.
- La tariffazione viene effettuata in base al valore dell'attestazione ISEE. In caso di mancata presentazione verrà applicata la tariffa base prevista. L'applicazione della tariffa personalizzata si applica a decorrere dal mese di ricevimento dell'attestazione ISEE.
- Riduzioni:  
- per inizi di frequenza dal giorno 11 al giorno 20 del mese la retta è ridotta di 1/4;  
- per inizi di frequenza dal giorno 21 al termine del mese la retta è ridotta di 1/2;  
- per assenze per malattia di 20 giorni consecutivi (debitamente certificate dal medico curante) la retta è ridotta di 1/3;  
- in occasione della sospensione del servizio nel periodo natalizio la retta è diminuita di 1/3;  
- la retta del mese di luglio è diminuita di 1/4;  
Non sono previste riduzioni:  
- per inizi di frequenza entro il giorno 10 del mese;  
- in occasione della sospensione del servizio nel periodo di Pasqua;  
- è prevista una riduzione della retta del 25%, nel caso le condizioni economiche/redditali siano variate in misura significativa - successivamente all'ammissione al servizio infanzia, ovvero successivamente all'annualità di riferimento per la presentazione della attestazione ISEE, con riferimento ai seguenti fatti: licenziamento; riduzione del contratto di lavoro pari o superiore al 30%; mancato rinnovo di contratti di lavoro a tempo determinato; chiusura/sospensione dell'attività nel caso di lavoratori autonomi. In tal caso deve essere presentata specifica domanda, e la riduzione ha decorrenza dal mese successivo alla presentazione della stessa.
- Rinunce:  
- è possibile rinunciare al servizio durante l'anno educativo e la quota sarà corrisposta per intero per il mese in cui è recepita la rinuncia;  
- non è comunque consentito rinunciare al servizio dopo il mese di aprile.
- La cessazione della frequenza nei mesi di maggio, giugno e luglio non comporta il decadimento dall'obbligo di pagamento della retta per gli stessi mesi.
- Qualora, nel corso dell'anno educativo si verifichino assenze prolungate e non giustificate, l'Amministrazione Comunale si riserva la possibilità di procedere alle dimissioni d'ufficio.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 e 22 del D.Lgs 196/03.  
Dichiara, infine, di aver preso visione delle modalità di ammissione ai servizi infanzia e delle tipologie organizzative dei Servizi Educativi per l'infanzia per l'anno educativo 2017/2018.

San Miniato, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il genitore richiedente \_\_\_\_\_

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE (quadro riassuntivo) Da NON COMPILARE**

**Cognome/nome del/la bambino/a:** \_\_\_\_\_

**- ammissione con priorità assoluta**

bambini già frequentanti dall'anno precedente e ancora in età utile ( )

**- ammissione con precedenza o automatica**

condizione di orfano ( )

disabilità del bambino o grave disagio socio-psicologico legato al nucleo familiare ( )

**PUNTEGGI RIPORTATI**

**- composizione del nucleo familiare**

nucleo monoparentale	( )	16 punti
figli da 0 a 2 anni (escludendo quello per cui si fa domanda)	( )	3 punti
figli da 0 a 2 anni affidati ad altro nucleo familiare	( )	1,5 punti
figli da 3 a 5 anni (escludendo quello per cui si fa domanda)	( )	2 punti
figli da 3 a 5 anni affidati ad altro nucleo familiare	( )	1 punto
figli da 6 a 15 anni	( )	1 punto
figli da 6 a 15 anni affidati ad altro nucleo familiare	( )	0,5 punto
bambino in affido temporaneo	( )	+ 3 punti
bambino in affidamento o adozione	( )	+ 2 punti
gemelli (domande indivisibili)	( )	+ 1 punto
familiare convivente di 1° grado disabile o non autosufficiente	( )	5 punti
altro familiare convivente non autosufficiente	( )	4 punti

**- condizione o occupazione dei genitori**

**padre**

**madre**

<u>- senza integrazione con il punteggio relativo all'orario di lavoro</u>		
disoccupato (iscritto da almeno 6 mesi e fino ad un massimo di 5 anni)	( )	( ) 10 punti
condizione di mobilità (da meno di 6 mesi) o licenziamento	( )	( ) 9 punti
studente non lavoratore in corso regolare di studio o fuori corso di 2 anni	( )	( ) 10 punti
casalinghe e pensionati	( )	( ) 5 punti
<u>- con integrazione con il punteggio relativo all'orario di lavoro</u>		
lavoratori subordinati o para-subordinati (contratto inf. a 12 mesi)	( )	( ) 8 punti
lavoratore subordinati o para-subordinati (indet. o pari o super. 12 mesi)	( )	( ) 7 punti
lavoratore autonomo con prestazioni occasionali	( )	( ) 7 punti
lavoratore autonomo professionista o artigiano o commerciante	( )	( ) 6 punti

**orario di lavoro**

0-17 ore alla settimana	( )	( )	1 punto
18-24 ore alla settimana	( )	( )	2 punti
25-34 ore alla settimana	( )	( )	3 punti
35 ore e oltre alla settimana	( )	( )	4 punti

**pendolarità**

unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 chilometri	( )	( )	1 punto
assenza per almeno 6 mesi all'anno (comprensiva del punteggio prec.)	( )	( )	2 punti

**- presenza in precedente lista di attesa**

( ) 3 punti

**- frequenza servizio infanzia privato convenzionato FSE -RT a.e. 2016/17**

( ) 1 punto

**TOTALE**

(\_\_\_\_\_)

**RISULTATO DELL'ISTRUTTORIA**

collocato/a nella graduatoria dei: piccoli ( ) con il seguente punteggio: ( )

medi ( )

medi-grandi ( )

grandi ( )

criteri di vantaggio per parità di punteggio:

fratello frequentante ( )

maggiore età ( )

tutela del legame familiare

si ( ) no ( )

struttura assegnata:\_\_\_\_\_