



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'IDENTITÀ 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 partecipare 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 veritiere, 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:

PADRE _____ (nome e cognome)	MADRE _____ (nome e cognome)
<input type="checkbox"/> lavoratore subordinato o para-subordinato 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 per un numero complessivo settimanale di ore ____ (come previsto dal contratto di lavoro)	<input type="checkbox"/> lavoratore subordinato o para-subordinato 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 per un numero complessivo settimanale di ore ____ (come previsto dal contratto di lavoro)
<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo 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. _____ per un numero complessivo settimanale di ore ____	<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo 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. _____ per un numero complessivo settimanale di ore ____
<input type="checkbox"/> studente non lavoratore in corso regolare di studio con almeno 2 esami sostenuti nell'anno precedente o fuori corso da non oltre due anni Facoltà: _____	<input type="checkbox"/> studente non lavoratore in corso regolare di studio con almeno 2 esami sostenuti nell'anno precedente o fuori corso da non oltre due anni Facoltà: _____
<input type="checkbox"/> condizione di disoccupazione e/o percettore di ammortizzatori sociali dal ____/____/____ (minimo 6 mesi massimo 5 anni)	<input type="checkbox"/> condizione di disoccupazione e/o percettore di ammortizzatori sociali dal ____/____/____ (minimo 6 mesi massimo 5 anni)
<input type="checkbox"/> mobilità/licenziamento : 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 (allegare eventuale lettera di licenziamento)	<input type="checkbox"/> mobilità/licenziamento : 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 (allegare eventuale lettera di licenziamento)
<input type="checkbox"/> casalingo/a <input type="checkbox"/> pensionato/a	<input type="checkbox"/> casalingo/a <input type="checkbox"/> pensionato/a
<input type="checkbox"/> unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 km di distanza	<input type="checkbox"/> unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 km di distanza
<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>	<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>

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

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.
- Decorso 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. Decorso 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/reddituali 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 affidamento 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

- senza integrazione con il punteggio relativo all'orario di lavoro

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 () () 10 punti

di 2 anni () () 5 punti

casalinghe e pensionati () () 5 punti

- con integrazione con il punteggio relativo all'orario di lavoro

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 ()

maggior età ()

tutela del legame familiare si () no ()

struttura assegnata: _____