

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE "IL SORRISO"

**ANNO EDUCATIVO \_\_\_\_\_**

(Contenente dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a				
Nato/a		II		
Residente a		In Via		
Cod. Fiscale		Tel.		e-mail

**Per mio figlio/a**

Nome e cognome				
Nato/a		II		
Codice fiscale				

consapevole delle responsabilità penali derivanti in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione di atti falsi e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

Mese in cui si intende iniziare il servizio nel prossimo anno educativo	
---	--

**CHIEDO**

Barrare (una sola scelta)	MODALITA' DI ISCRIZIONE RICHIESTA	Parti da compilare
<input type="checkbox"/>	La <b>CONFERMA DI ISCRIZIONE</b> al servizio (per i frequentanti l'asilo nido nell'anno in corso e <b>non</b> residenti nel Comune di Montebello Vicentino)	B - D
<input type="checkbox"/>	La <b>CONFERMA DI ISCRIZIONE</b> al servizio in qualità di avente diritto ad essere inserito nella graduatoria comunale (Solo per i frequentanti l'asilo nido nell'anno in corso e <b>residenti</b> nel Comune di Montebello Vicentino)	A - D - E
<input type="checkbox"/>	La <b>NUOVA ISCRIZIONE</b> al servizio (per <b>non</b> residenti nel Comune di Montebello Vicentino oppure per i residenti con richiesta presentata <b>oltre il tempo</b> limite per la stesura della graduatoria).	B - C - D
<input type="checkbox"/>	La <b>NUOVA ISCRIZIONE</b> al servizio <u>con</u> iscrizione alla graduatoria comunale (solo per i <b>residenti</b> nel comune di Montebello Vicentino).	A - C - D - E

**NON COMPILARE!! Parte riservata a CPL SERVIZI ONLUS**

DATA DELLA CONSEGNA DEL MODULO					
PARTI COMPILATE	A	B	C	D	E
FIRMA DELL'EDUCATRICE:					
<b>NON COMPILARE!! Parte riservata a CPL SERVIZI ONLUS</b>					



CPL SERVIZI

onlus

Dal 1976 aiutiamo persone a testimoniare il proprio **lo so fare**

## MODULO A – DICHIARAZIONI (Da firmare solo per i **partecipanti alla graduatoria comunale**)

Dichiaro di aver preso visione delle rette di frequenza stabilite dalla Giunta Comunale e del regolamento di funzionamento del servizio per partecipanti alla graduatoria.

In particolare dichiaro di essere a conoscenza che:

- La quota di cauzione è di 200 euro;
- La retta mensile va saldata entro il 15 del mese corrente;
- In caso di mancata presentazione entro il mese di febbraio, si applicherà la retta massima fino alla presentazione del nuovo ISEE (L'attestazione ISEE scade il 15 gennaio di ogni anno).
- in caso di assenza continua per malattia (su presentazione del certificato medico) per un periodo continuativo di 15 giorni, anche a cavallo di due mesi, sono tenuto al pagamento della retta del 50%. il diritto al mantenimento del posto non può comunque superare **i tre mesi**.
- di essere informato che le dimissioni anticipate per i mesi di giugno e luglio devono essere comunicate per iscritto almeno 2 mesi prima del verificarsi dell'evento; nel caso di comunicazioni successive dovrà essere versato il 50% dell'importo della retta per i mesi di assenza
- l'orario può essere modificato una sola volta nel corso dell'A.E.
- il numero di posti coperti da contributo Comunale è di n. 16 e che eventuali bambini aventi diritto ma non rientranti nei primi 16 posti della graduatoria possono essere iscritti solo come NON RESIDENTI.

Firma Genitore

(allegare fotocopia documento d'identità)

Firma Genitore

(allegare fotocopia documento d'identità)

## MODULO B – DICHIARAZIONI (Da firmare solo per **non residenti e/o i non partecipanti alla Graduatoria Comunale**)

Di aver preso visione delle rette di frequenza stabilite dalla cooperativa CPL SERVIZI ONLUS e del regolamento di funzionamento del servizio per bambini non inseriti in graduatoria comunale.

- La quota di cauzione è di 200 euro;
- La retta mensile va saldata entro il 15 del mese corrente;
- in caso di assenza continua per malattia (su presentazione del certificato medico) per un periodo continuativo di 15 giorni, anche a cavallo di due mesi, sono tenuto al pagamento della retta del 70%. il diritto al mantenimento del posto non può comunque superare **i tre mesi**.
- di essere informato che le dimissioni anticipate per i mesi di giugno e luglio devono essere comunicate per iscritto almeno 2 mesi prima del verificarsi dell'evento; nel caso di comunicazioni successive dovrà essere versato il 50% dell'importo della retta per i mesi di assenza.

Firma Genitore

(allegare fotocopia documento d'identità)

Firma Genitore

(allegare fotocopia documento d'identità)



CPL SERVIZI  
onlus

Dal 1976 aiutiamo persone a testimoniare il proprio lo so fare

**MODULO C – NUCLEO FAMILIARE** (Da compilare solo per i nuovi iscritti)

Dichiaro che il proprio nucleo familiare (escluso il figlio iscritto) è così composto:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela

**MODULO D – ORARIO RICHIESTO** (Da compilare per tutti)

PER ISCRITTI IN GRADUATORIA COMUNALE		PER NON ISCRITTI ALLA GRADUATORIA	
	7,30 – 13,00		7,30 – 13,00 su ___ giorni settimanali
	7,30 – 16,00		8,00 – 13,00 su ___ giorni settimanali
	7,30 – 18,00		7,30 – 16,00 su ___ giorni settimanali
	13,00 – 18,00		8,00 – 16,00 su ___ giorni settimanali
	7,30 – 13,00 su 3 giorni settimanali		7,30 – 18,00 su ___ giorni settimanali
	7,30 – 16,00 su 3 giorni settimanali		8,00 – 18,00 su ___ giorni settimanali
			13,00 – 18,00 su ___ giorni settimanali

**Note:**


---



---



---

Firma Genitore

Firma Genitore

---

 (allegare fotocopia documento d'identità)

---

 (allegare fotocopia documento d'identità)

**CPL SERVIZI**  
 ONLUS

*Dal 1976 aiutiamo persone a testimoniare il proprio lo so fare*

Via Sandri 27, San Bonifacio

(VR) Tel. 045/7610884

C.P.L. SERVIZI ONLUS

[www.cplservizi.it](http://www.cplservizi.it)

**MODULO E - CALCOLO PUNTEGGI PER GRADUATORIA** (da compilare solo per residenti)

1) <b>COMPOSIZIONE FAMILIARE</b> ( <i>barrare le proprie situazioni</i> )	<b>PUNTEGGIO</b>	<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO</b> (a cura dell'ufficio)
<input type="checkbox"/> Gravidanza della madre (allegare certificato medico)	5	
<input type="checkbox"/> Presenza di un solo genitore senza conviventi	5	
<input type="checkbox"/> Per ogni figlio fino a 3 anni non inserito all'asilo nido	5	
<input type="checkbox"/> Per ogni figlio inserito all'asilo nido "Il Sorriso" alla data presentazione della domanda	4	
<input type="checkbox"/> N. ___ figli da 3 a 10 anni	(3p.ti per figlio)	
<input type="checkbox"/> N. ___ figli da 11 a 14 anni	(1 per figlio)	
<b>2) SITUAZIONE OCCUPAZIONALE</b>		
Lavoro della madre (convivente col bambino) presso la ditta _____		
<input type="checkbox"/> Con orario a tempo pieno	10	
<input type="checkbox"/> Con orario part-time	6	
<input type="checkbox"/> Con lavoro saltuario (fino a 4 mesi ultimo anno)	5	
<input type="checkbox"/> Con lavoro a domicilio	5	
<input type="checkbox"/> Studentessa	4	
<input type="checkbox"/> Disoccupata iscritta al Centro per l'impiego	6	
<input type="checkbox"/> Cumulabile: turnista anche notturna	5	
<input type="checkbox"/> Cumulabile: con sede lavoro a _____ (maggiore di 20 km).	6	
Lavoro del padre (convivente col bambino) presso la ditta _____		
<input type="checkbox"/> Con orario a tempo pieno	10	
<input type="checkbox"/> Con orario part-time	6	
<input type="checkbox"/> Con lavoro saltuario (fino a 4 mesi ultimo anno)	5	
<input type="checkbox"/> Con lavoro a domicilio	5	
<input type="checkbox"/> Studentessa	4	
<input type="checkbox"/> Disoccupata iscritta al Centro per l'impiego	6	
<input type="checkbox"/> Cumulabile: turnista anche notturna	5	
<input type="checkbox"/> Cumulabile: con sede lavoro a _____ (maggiore di 20 km).	6	


**CPL SERVIZI**  
**onlus**
*Dal 1976 aiutiamo persone a testimoniare il proprio lo so fare*

**Ai fini dell'applicazione delle fasce di precedenza dichiaro che il bambino per il quale si chiede l'iscrizione**

- rientra nei casi di cui all'art. 5 comma 5 (allegare idonea documentazione medica);  
 raggiunge il fratello che già frequenta l'asilo nido;

**Ai fini del calcolo della retta di frequenza**

- dichiaro di avere un valore ISEE di € \_\_\_\_\_ come da attestazione INPS n. \_\_\_\_\_;
- mi riservo di comunicare il valore ISEE di nuova attestazione ISEE entro il 31/07/2018;
- non dichiaro il valore ISEE e quindi accetto l'applicazione della retta massima, rinunciando all'applicazione della priorità prevista in caso di parità di punteggio;

Firma Genitore

Firma Genitore

\_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia documento d'identità)

\_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia documento d'identità)

---

**Informativa D.Lgs. 196/2003 art.13**

Gent. Sig. La informiamo che:

- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dall'Ufficio per le finalità di cui all'art. 24 del Regolamento per il funzionamento dell'asilo nido "Il Sorriso" per le famiglie non coperte dal contributo comunale
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che con elaboratori elettronici in dotazione agli uffici
- i dati vengono comunicati ai Responsabili della gestione dell'Asilo nido per contratto di concessione e all'ULSS n.8 Berica per la vigilanza sanitaria
- il conferimento dei dati è obbligatorio; la conseguenza del mancato conferimento dei dati è la non ammissione al servizio
- il Titolare del trattamento è il Legale rappresentante della Cooperativa CPL SERVIZI Onlus
- il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Minori della Cooperativa CPL SERVIZI e l'incaricato del trattamento è la Coordinatrice del nido
- Lei può esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 rivolgendosi alla Cooperativa CPL SERVIZI presso la sede dell'Asilo nido.



CPL SERVIZI  
Onlus

*Dal 1976 aiutiamo persone a testimoniare il proprio lo so fare*

## PARTE RISERVATA A CPL SERVIZI ONLUS

<b>Frequentante</b>		NO
<b>Punteggio totale</b>		
<b><i>Priorità per parità punteggio</i></b>		
<b>ISEE</b>		
<b>Data nascita bambino</b>		
<b>Mese di inizio</b>		
<b><i>Fasce di precedenza</i></b>		
bambini menomati, disabili o in situazioni di rischio e di svantaggio sociale, con documentazione degli appositi servizi medico-sociali, residenti nel comune ed indipendentemente dalla collocazione o meno nelle graduatorie	SI	NO
maggiore numero dei mesi di frequenza richiesti dai genitori per l'anno educativo		
situazioni di particolare complessità in base all'art. 5 del regolamento	SI	NO
bambini che raggiungono il fratello che già frequenta l'asilo nido e nell'anno per cui si chiede l'iscrizione frequenteranno contemporaneamente	SI	NO
bambini che l'anno precedente hanno frequentato un altro nido o servizio educativo con affido, purché siano residenti del Comune di Montebello	SI	NO



CPL SERVIZI  
Onlus

*Dal 1976 aiutiamo persone a testimoniare il proprio lo so fare*