



**NIDO D'INFANZIA AMIATA GROSSETANO
SEZIONE DI ARCIDOSSO E SANTA FIORA
ANNO EDUCATIVO 2009/2010**

DOMANDA DI AMMISSIONE

**AL PRESIDENTE
DELLA COMUNITA' MONTANA
AMIATA GROSSETANO
per tramite Sig. Sindaco
del Comune di Castel del Piano (Gr)**

Il/la sottoscritto/a* _____ nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____, residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____, Tel. _____

in qualità di madre/padre

CHIEDE

che il minore _____ nato a _____

il _____, età al 1° settembre 2009: anni _____, mesi _____

sia ammesso alla frequenza del Nido d'Infanzia Amiata Grossetano Sezione di _____

per l'a.e.2009/2010.

A tal fine

DICHIARA

- di accettare la tariffa mensile;
- di provvedere al pagamento della quota mensile nelle forme e nei modi stabiliti dalla Comunità Montana Amiata Grossetano;
- di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dal *Regolamento Comprensoriale dei Servizi Educativi per la prima infanzia* approvato con Delibera di Consiglio n.11 del 22/05/2009;
- di essere a conoscenza che, nel caso dovessero pervenire un numero di domande superiore ai posti disponibili verrà redatta una graduatoria secondo i criteri riportati nel bando;
- di aver preso visione dei criteri per la formazione della graduatoria di ammissione.

* Per agevolare gli uffici addetti al settore il compilatore della domanda di ammissione e del bollettino di versamento della quota di partecipazione, devono coincidere.

ALLEGA

- o richiesta tipologia di frequenza mese di settembre
- o scheda attribuzione punteggio
- o scheda di iscrizione Regione Toscana
- o copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità

_____ li _____

FIRMA _____

ATTESTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di attestazioni non veritiere per le dichiarazioni sopra rese incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'art.76 della D.P.R n.445/2000

_____ li _____

FIRMA _____

A cura dell'Ufficio

Domanda di iscrizione n° _____ presentata in data _____

INFORMATIVA SULL' USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (Art. 13 del D. Lgs 196 del 30/06/2003)

Gentile Signore/a

Corre l'obbligo di informarla che il decreto legislativo prevede la tutela delle persone e dei soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

a) i dati personali da Lei forniti o comunque acquisiti verranno trattati per l'espletamento da parte della Comunità Montana, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa, secondo la normativa vigente in materia e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare il trattamento dei dati è finalizzato alla formazione della graduatoria per l'inserimento nel Nido d'Infanzia.

b) il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:

-è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

- è svolto dal personale della Comunità Montana Amiata Grossetano

c) Il conferimento dei dati è obbligatorio. La mancata indicazione dei dati comporta la non ammissione al servizio e l'esclusione dalla graduatoria

d) i dati personali potranno essere comunicati ai soggetti gestori esterni dei servizi per garantire l'erogazione del servizio stesso come dichiarato alla scheda n.15 del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato con deliberazione di Consiglio n.41 del 29.12.05 notificata al Garante per la protezione dei dati personali in data 29.03.06.

e) all'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

f)Titolari e responsabili del trattamento:

Il titolare del trattamento dei dati è la Comunità Montana Amiata Grossetano – Loc.San Lorenzo,19-58031 Arcidosso GR.

Responsabile del trattamento è: ==

FIRMA_____

NIDO D'INFANZIA: RICHIESTA TIPOLOGIA DI FREQUENZA

MESE DI SETTEMBRE 2009

Il sottoscritto _____

Residente in _____

Via _____ **n.** _____ **tel.** _____

Genitore del minore _____

CHIEDE

Di poter usufruire della seguente tipologia di frequenza valida **solo per il mese di Settembre**
(barrare la casella interessata)

- Dal Lunedì al Venerdì (*per i nuovi iscritti*) 8.00 – 12.00
- Dal Lunedì al Venerdì (*solo per coloro che hanno frequentato l'anno precedente e/o la sezione estiva*) 8.00 – 14.00

Impegnandosi a corrispondere, nei termini e con le modalità regolamentari, la quota di compartecipazione agli oneri del servizio nella misura di:

Anno Educativo 2009-2010

Mese di Settembre

<i>Tipologia frequenza</i>	<i>Quota di compartecipazione</i>
<i>Dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 12.00 senza pasto (per i nuovi iscritti)</i>	€ 200,00
<i>Dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 14.00 con pasto (solo per coloro che hanno già frequentato l'anno precedente)</i>	€ 220,00

* Le quote mensili sono comprensive del costo della marca da € 1,81 per l'emissione della quietanza

La quota giornaliera di compartecipazione al servizio mensa, prevista solo per coloro che frequentano la tipologia di frequenza dalle ore 8.00 alle ore 14.00, è la seguente:

Buono mensa	€ 3,50
-------------	---------------

Data _____

Firma _____

**CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO
ALLE DOMANDE DI AMMISSIONE DEI BAMBINI AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA**

1) NUCLEO FAMILIARE (massimo 20 punti)

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) <u>figli naturali riconosciuti da un solo genitore, orfani di 1 genitore (20 punti)</u> (allegare autocertificazione passibile di controllo)	<input type="checkbox"/>		
b) <u>situazioni particolari da cui derivi la completa e costante assenza della figura paterna o materna (15 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>separazioni legali documentate, separazioni di fatto, non coniugati separati di fatto (10 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
d) <u>nucleo familiare senza alcun sostegno parentale (3 punti)</u> (allegare autocertificazione passibile di controllo)	<input type="checkbox"/>		

1.1) FIGLI ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE (massimo 10 punti)

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) <u>numero 2 figli (3 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
b) <u>numero 3 figli (5 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>numero 4 figli (7 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
d) <u>più di 4 figli (9 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
e) <u>iscrizione di gemelli (1 punto in più)</u>	<input type="checkbox"/>		

2) CONDIZIONI DI LAVORO DEI GENITORI (massimo 15 punti)

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) <u>entrambi lavoratori a tempo pieno *(15 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		

- | | | |
|--|--------------------------|--|
| b) <u>un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro a part-time con orario pari o superiore a 20 ore settimanali*</u> (12 punti) | <input type="checkbox"/> | |
| c) <u>un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro a part-time con orario inferiore a 20 ore oppure lavoratore precario *</u> (10 punti) | <input type="checkbox"/> | |
| d) <u>genitori entrambi lavoratori part-time con orario inferiore a 20 ore settimanali oppure lavoratori precari*</u> (8 punti) | <input type="checkbox"/> | |
| e) <u>genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno, part-time o precario e l'altro non occupato *</u> (5 punti) | <input type="checkbox"/> | |
| f) <u>genitori studenti non lavoratori **</u> (5 punti) | <input type="checkbox"/> | |
| g) <u>genitori entrambi non occupati</u> (3 punti) | <input type="checkbox"/> | |

* documentazione richiesta: autocertificazione orario di lavoro

** documentazione richiesta: autocertificazione dell'iscrizione ad 1 corso di studio con menzione degli esami sostenuti)

3) CONDIZIONE DI REDDITO (massimo 5 punti)

Riservato all'Ufficio

- | | si | punti | note |
|---|--------------------------|-------|------|
| a) <u>Reddito ISEE fino a € 3.615,00</u> (5 punti) | <input type="checkbox"/> | | |
| b) <u>Reddito ISEE da € 3.615,01 a € 7.747,00</u> (3 punti) | <input type="checkbox"/> | | |
| a) <u>Reddito ISEE oltre € 7.747,01</u> (2 punti) | <input type="checkbox"/> | | |

Le fasce di reddito sopra riportate sono già individuate per gli interventi educativi dal *Regolamento Comprensoriale per l'erogazione dei Servizi Sociali* (tabella 3) approvato dall'Assemblea della Comunità Montana in data 30.01.03 con atto n.7

4) PROBLEMI RIGUARDANTI IL BAMBINO, I GENITORI E GLI ALTRI FIGLI (massimo 15 punti)

Riservato all'Ufficio

- | | si | punti | note |
|---|--------------------------|-------|------|
| a) <u>stati di malattia del bambino</u> (certificati dal S.S.N) (10 punti) | <input type="checkbox"/> | | |
| b) <u>stati di malattia di un genitore o di altro figlio</u> (certificati dal S.S.N) (15 punti) | <input type="checkbox"/> | | |

c) invalidità di un genitore con riduzione della capacità lavorativa _____
pari o superiore al 60% (certificati dal S.S.N) (5 punti)

5) RESIDENZA * (massimo 10 punti)

Riservato all'Ufficio

si punti | note

a) residenza nei Comuni dove sono presenti i servizi _____
da oltre due anni (10 punti)

b) residenza nei Comuni dove sono presenti i servizi _____
da meno di due anni (8 punti)

c) residenza negli altri Comuni del Comprensorio da almeno due anni (5 punti) _____

d) residenza negli altri Comuni del Comprensorio da meno di due anni (3 punti) _____

*** limitatamente al Comune di Piancastagnaio il punto 5) relativo alla residenza da tenere in considerazione è il seguente:**

5) RESIDENZA (massimo 10 punti)

Riservato all'Ufficio

si punti | note

a) residenza nel Comune di Piancastagnaio (10 punti) _____

b) residenza in altri Comuni ma prestanti attività lavorativa nel territorio del _____
Comune di Piancastagnaio (8 punti)

c) residenza in altri Comuni (3 punti) _____

CRITERI DI PREFERENZA A PARITA' DI PUNTEGGIO

1) anzianità della domanda

Riservato all'Ufficio

TOTALE PUNTEGGIO

Posizione in graduatoria N° _____

