



**NIDO D'INFANZIA AMIATA GROSSETANO
SEZIONE DI ARCIDOSO E SANTA FIORA
ANNO EDUCATIVO 2010-2011**

DOMANDA DI AMMISSIONE

**AL PRESIDENTE
DELLA COMUNITA' MONTANA
AMIATA GROSSETANO
Per tramite Sig. Sindaco del
Comune di CASTEL DEL PIANO**

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 2010: anni _____, mesi _____

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

per l'a.e.2010/2011

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 copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità

_____ lì _____

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

_____ lì _____

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 2010

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 – 16.00

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

Anno Educativo 2010/2011

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 16.00 con pasto (solo per coloro che hanno già frequentato l'anno precedente e/o la sezione estiva)</i>	€ 250,00

* 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 16.00, 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**

	Riservato		all'Ufficio
	si	punti	note
1) <u>NUCLEO FAMILIARE</u> (massimo 20 punti)			
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° _____

