



CITTÀ DI VELLETRI

Città metropolitana di Roma Capitale

Piazza Cesare Ottaviano Augusto - CAP 00049 - tel. 06961581

www.comune.velletri.rm.it

Politiche dei Servizi alla Persona

P.zza C.O.Augusto, 1- (Palazzo Conservatori) - Velletri

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO 2020

ASILO NIDO COMUNALE "PETER PAN" - VIA ULDERICO MATTOCCIA PRESENTAZIONE DAL 01 AL 30 APRILE 2020

Il/la sottoscritta/o (madre/padre/tutore/affidatario)

Cognome.....Nome.....

Nato/a il.....

Residente a.....in.....

Via.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo E-mail.....

Telefono

casa.....cellulare.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL NIDO DEL MINORE

Cognome.....Nome.....

Nato/a a.....il.....

Residente a.....(PR) in

Via....., n°.....

Codice Fiscale.....



PERTANTO DICHIARA:

che la famiglia convivente (dalla data/...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto;

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>Rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

DATI DEL PADRE (Tutore/Affidatario)

Cognome e Nome.....

Residente invia.....n°.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo Email.....

Telefono casa.....cellulare.....altro

recapito.....



INDICARE NELLA SEGUENTE TABELLA LA CATEGORIA APPARTENENTE CON UNA X

GENITORE LAVORATORE DIPENDENTE	
GENITORE LAVORATORE AUTONOMO	
GENITORE STUDENTE	
LAVORO NEL COMUNE RESIDENTE	
LAVORO FUORI COMUNE DI RESIDENZA	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE FINO A 20 ORE	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE DA 21 A 36 ORE	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE OLTRE 36 ORE	

DATI DELLA MADRE

Cognome e Nome.....

Residente invia.....n°.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo

Email.....

..

Telefono casa.....cellulare.....altro

recapito.....



INDICARE NELLA SEGUENTE TABELLA LA CATEGORIA APPARTENENTE CON UNA X :

GENITORE LAVORATORE DIPENDENTE	
GENITORE LAVORATORE AUTONOMO	
GENITORE STUDENTE	
LAVORO NEL COMUNE RESIDENTE	
LAVORO FUORI COMUNE DI RESIDENZA	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE FINO A 20 ORE	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE DA 21 A 36 ORE	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE OLTRE 36 ORE	

INDICARE NELLA SEGUENTE TABELLA LA CATEGORIA DI INTERESSE CON UNA X :

FIGLI A CARICO (MINORE DI 3 ANNI)	
FIGLI A CARICO (MAGGIORE DI 3 ANNI FINO A 11 ANNI)	
PRESENZA IN FAMIGLIA DI PORTATORE DI HANDICAP	
PRESENZA DI GEMELLI IN ETA' DA NIDO	
BAMBINI CONVIVENTI CON UN SOLO GENITORE (RAGAZZA MADRE, RAGAZZO PADRE, VEDOVA/O, DIVORZIATA/O, SEPARATO/A)	
BAMBINI IN SITUAZIONE DI HANDICAP RICONOSCIUTI AI SENSI DELLA L.104/92 AI SENSI ART.3 COMMA 3 E/O CERTIFICATO INVALIDITÀ CON RICONOSCIMENTO SUPERIORE AL 74%	
BAMBINI INSERITI IN NUCLEI FAMILIARI SEGUITI DAL SERVIZIO SOCIALE	
BAMBINO CON FRATELLO FREQUENTANTE GIA' IL NIDO	
PRESENZA DI BAMBINO IN AFFIDO	
ALTRA IDICAZIONE UTILE	

Documentazione da allegare alla domanda , in carta semplice, per la formazione della graduatoria e per l'accertamento dei requisiti:

- Fotocopia attestazione I.S.E.E. così come previsto dall'art. 21 del Regolamento Comunale approvato con Delibera di Consiglio n. 32 del 7/4/2017, viste le modifiche apportate con Delibera di Consiglio n. 78 del 21/12/2017;
- Fotocopia di un documento valido di identità di entrambi i genitori o tutori/affidatari;
- Certificato medico in cui si attesta che il bambino non ha patologie in corso e che è in buona salute, redatto dal pediatra di base;



- Certificato attestante le vaccinazioni obbligatorie ai sensi della Legge n. 119 del 31 luglio 2017;
- Certificato di servizio di entrambi i genitori lavoratori o di altra documentazione idonea per i lavoratori misti o autonomi, con indicazione del monte orario settimanale;
- Se i genitori separati legalmente, allegare fotocopia atto separazione o, in mancanza, dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la non convivenza;
- Autocertificazione di comunione o separazione dei beni come previsto dal D.P.R. 445/2000;
- Dichiarazione, per ex conviventi, in merito alla cura ed il mantenimento del minore;
- Documentazione attestante disabilità nel nucleo familiare minimo rilasciato da un Ente pubblico;
- Documentazione per il bambino orfano o portatore di handicap;
- Se genitore studente, allegare attestato di frequenza alla scuola o certificato di iscrizione all'università con almeno un esame sostenuto nell'ultima sessione;

Solo per i non residenti:

- Stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva di certificazione.

Dichiarazioni

Si dichiara di aver preso visione del Regolamento dell'Asilo Nido Comunale (aggiornato e pubblicato su sito comunale alla voce: Regolamenti) ed essere a conoscenza che, in caso di mancata presentazione della documentazione richiesta, non sarà possibile assegnare i punteggi necessari all'inserimento in graduatoria.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che dovrà pagare per il servizio di asilo nido una quota mensile che dovrà essere versata entro il **5 di ogni mese**, pena la decadenza dal posto, per n. 11 mensilità riferite all'anno solare (escluso il mese di chiusura dell'Asilo) secondo la seguente tabella:



REDDITO ISEE	RETTA DA PAGARE
Da 0 a €. 2.500,00	€. 50,00
Da 2.500,01 a 5.000,00	€. 100,00
Da 5.000,01 a 7.500,00	€. 150,00
Da 7.500,01 a 10.000,00	€. 230,00
Da 10.000,01 a 12.500,00	€. 285,00
Da 12.500,01 a oltre	€. 340,00

Di allegare/non allegare alla presente il modulo della richiesta per la somministrazione dei farmaci di assoluta necessità in ambito e orario scolastico, così come stabilito dal Protocollo di Intesa tra il MIUR e la Regione Lazio.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE.

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Velletri saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il Trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Velletri.

Velletri _____

FIRMA DI UNO DEI GENITORI O DI CHI ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE
