

Al sig. Sindaco del Comune di Monte San Giovanni Campano
Piazza Guglielmo Marconi, 1
03025 Monte San Giovanni Campano, Fr

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE "APE MAIA"

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

La/Il Sottoscritta/o _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente _____ Via _____

Recapiti telefonici _____

Chiede che il proprio figlio/a venga ammesso a frequentare l'Asilo Nido comunale "Ape Maia" per l'anno scolastico 2020-2021.

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

A tal riguardo prende atto che:

- ☐ Il servizio per l'Anno Scolastico 2020/2021, avrà inizio in concomitanza con l'avvio dell'attività scolastica e sarà attivo dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 alle ore 16:00:
 - o **dalle ore 08,00 alle ore 13,00 part-time;**
 - o **dalle ore 08:00 alle ore 16:00 full- time;**
- ☐ Gli asili nido, in conformità alle vigenti autorizzazioni, rilasciate dagli organi preposti, sono aperti ai bambini di età da mesi tre fino al compimento dei tre anni.
- ☐ di aver preso visione ed accettare quanto previsto dal Regolamento Comunale per il funzionamento e la gestione dell'Asilo Nido;
- ☐ E' previsto il pagamento di una quota mensile, secondo i criteri stabiliti in base all'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), come di seguito riportato:

QUOTA MENSILE RESIDENTI	ISEE FINO A € 20.000,00	€. 315,00
QUOTA MENSILE RESIDENTI	ISEE OLTRE € 20.000,01	€. 335,00
QUOTA MENSILE NON RESIDENTI		€. 400,00

* barrare la fascia di frequenza scelta

In caso di orario part-time (8,00-13,00) l'importo saranno proporzionati rispetto alle ore di frequenza giornaliera (es. Isee fino a € 20.000,00- € 197,00);

La domanda dovrà pervenire al Comune di Monte San Giovanni Campano (FR) – Ufficio Protocollo – consegnata a mano o inviata tramite pec al seguente indirizzo: protocollo.msgc@pec.ancitel.it - entro le **ore 13,00 di Venerdì 11 Settembre 2020** e dovrà essere corredata dai seguenti documenti:

- **Certificazione attestante che il/la bambino/a ha già frequentato negli anni precedenti l'asilo nido "Ape Maia";**
- **Autocertificazione relativa alla nascita;**
- **Certificati di vaccinazioni (per essere ammessi i bambini i devono necessariamente aver ottemperato agli obblighi di prevenzione previsti dalla legge vigente);**
- **Certificato medico attestante che il bambino versa in condizioni di salute adeguate alla vita di comunità;**
- **Eventuale copia di sentenza di separazione o divorzio rilasciata dal Tribunale;**
- **Eventuale certificato, rilasciato dal competente ufficio sanitario, che comprovi che il genitore o lo stesso bambino o un componente del nucleo familiare è disabile;**
- **eventuale copia del provvedimento del tribunale per minori nei casi di affidamento preadottivo ed affidamento familiare.**
- **Certificazione ISEE valida in quanto si intende usufruire di eventuali agevolazioni tariffarie, ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n. 94 del 31 Ottobre 2019;**
- **Copia di un documento d'identità in corso di validità.**

Si prende atto che, al fine di garantire una continuità didattica-psicologica, vengono prioritariamente iscritti i bambini già regolarmente frequentanti i precedenti anni.

Per i posti rimasti disponibili verrà stilata una graduatoria degli ammessi secondo i sotto indicati criteri di ammissione:

CRITERI CHE DETERMINANO LE AMMISSIONI ALL'ASILO NIDO COMUNALE	PUNTI Totale: 10	Barrare situazione riguardante il bambino/a
Residente nel Comune di Monte San Giovanni Campano	4	
Non Residente nel Comune di Monte San Giovanni Campano	1	
Condizioni di disabilità accertata	3	
Sorelle o fratelli iscritti all'Asilo Nido Comunale e regolarmente frequentanti	2	

In caso di parità di punteggio, verrà considerato l'ordine cronologico di presentazione della domanda.

Il richiedente nell'autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente dichiara di essere a conoscenza che, in caso di corresponsione dei benefici, si applica il D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Data _____

Firma
