



Città di Mesagne

AREA XI SERVIZI SOCIALI – PUBBLICA ISTRUZIONE

Domanda di Ammissione al Servizio Sezione Primavera anno 2022

Presso Asilo Nido Comunale “Vincenzo Cavaliere”

Al Sig. Sindaco
Comune di Mesagne

Dati anagrafici del bambino per il quale si chiede il servizio

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo abitazione _____ n. _____

Recapiti telefonici _____

È stata presentata istanza di iscrizione nell'anno 2021/2022 per l'accesso al Servizio di Asilo Nido Comunale

“V. Cavaliere” e il bambino è inserito in lista di attesa Sì ☐ No ☐

☐ La domanda di iscrizione è presentata contemporaneamente anche per altro fratello/sorella gemello

Situazione del bambino per il quale si richiede il Servizio:

☐ Minore portatore di Handicap fisico e/o psichico e/o sensoriale certificato ai sensi della legge 104/92 o da una struttura sanitaria pubblica (allegare certificato).

☐ Minore con grave disagio socio-psicologico di ordine sociale opportunamente documentato ed accompagnato da apposita relazione redatta dal Servizio Sociale Comunale.



Ai fini dell'accoglimento della richiesta al Servizio

Il/La Sottoscritto/a _____
genitore/tutore legale del MINORE _____

CHIEDE

Alla S.V. l'ammissione dello stesso al Servizio Sezione Primavera per l'anno 2022 con la seguente tipologia di servizio: (crociare)

Dal Lunedì al Venerdì:

- ☐ **A dalle ore 7:00 alle ore 13:30 (incluso il servizio mensa)**
- ☐ **B dalle ore 7:00 alle ore 16:00**
- ☐ **C dalle ore 7:00 alle ore 17:30**

Il Sabato dalle ore 7:00 alle ore 14:00

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

Che la madre (Cognome e Nome) _____

Nata a _____ il _____ e-mail _____

Cod. fisc. _____ e residente nel Comune di _____

In Via _____ n. _____

e svolge la seguente attività:

- ☐ Lavoratore dipendente – Ditta/Ente _____
- ☐ Lavoratore autonomo – Ditta/Ente _____
- ☐ Lavoratore attualmente non occupato.
- ☐ Disoccupata o cassaintegrata, iscritta nell'elenco del Centro per l'Impiego o liste di mobilità, ovvero impegnata in percorsi di formazione.

Che il padre (Cognome e Nome) _____

Nata a _____ il _____ e-mail _____

Cod. fisc. _____ e residente nel Comune di _____

In Via _____ n. _____

e svolge la seguente attività:

- ☐ Lavoratore dipendente – Ditta/Ente _____
- ☐ Lavoratore autonomo – Ditta/Ente _____
- ☐ Lavoratore attualmente non occupato.
- ☐ Disoccupato o cassaintegrato, iscritta nell'elenco del Centro per l'Impiego o liste di mobilità, ovvero impegnato in percorsi di formazione.



Nucleo familiare con entrambi i genitori

- ☐ Coniugati (i coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare, anche quando hanno residenza anagrafica diversa)
- ☐ Conviventi

Nucleo familiare mono-parentale (un solo genitore coabitante con il/la bambino/a)

Il dichiarante è solo/a in quanto:

- ☐ È celibe/nubile con figlio/a non riconosciuto dall'altro genitore
- ☐ È celibe/nubile con figlio/a riconosciuto dall'altro genitore che non è convivente, né coabitante
- ☐ È vedovo/a
- ☐ È separato/a legalmente (con sentenza n. _____ in data _____ del Tribunale di _____ e non coabita con il genitore del bambino per cui si chiede l'iscrizione).
- ☐ È divorziato/a con sentenza n. _____ in data _____ del Tribunale di _____.
- ☐ Altro _____

Presenza nel nucleo familiare di altri figli (oltre a quello/a per cui si presenta domanda di iscrizione) o altri familiari conviventi con il minore

| Cognome e nome | Data di Nascita | Grado di parentela |
|----------------|-----------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Problematiche del nucleo familiare:

- ☐ Invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare pari o superiore al 75% (allegare certificati del S.S.N.) (indicare grado di parentela con il minore) _____

Dichiara altresì:

- ☐ **Di voler usufruire** delle fasce differenziate, secondo Mod. ISEE (in corso di validità) da allegare **obbligatoriamente**
- ☐ **Di non voler usufruire** delle fasce differenziate in quanto in possesso di attestazione **ISEE uguale/superiore € 24.000,01 oppure di non voler produrre attestazione ISEE**
- ☐ **Di voler usufruire** della seguente tipologia di servizio, ☐ **A** - ☐ **B** - ☐ **C (cerchiare il servizio scelto)** prendendo atto del prospetto tariffario di seguito riportato



Città di Mesagne

AREA XI SERVIZI SOCIALI – PUBBLICA ISTRUZIONE

| | ISEE in corso di validità <i>Fasce di reddito</i> | <input type="checkbox"/> Servizio A ore 7:00/13:30 | <input type="checkbox"/> Servizio B ore 7:00/16:00 | <input type="checkbox"/> Servizio C ore 7:00/17:30 |
|------------|--|---|---|---|
| | | Retta di frequenza | Retta di frequenza | Retta di frequenza |
| 1^ fascia | Da € 0 a € 2.032,52 | € - | € 42.00 | € 63.00 |
| 2^ fascia | Da 2.032,53° € 3.048,78 | € 48.00 | € 62.00 | € 74.00 |
| 3^ fascia | Da € 3.048,79 a € 4.065,04 | € 67.00 | € 81.00 | € 95.00 |
| 4^ fascia | Da € 4.065,05 a € 6.097,56 | € 87.00 | € 101.00 | € 113.00 |
| 5^ fascia | Da € 6.097,57 a € 8.130,08 | € 110.00 | € 125.00 | € 141.00 |
| 6^ fascia | Da € 8.130,09 a € 12.195,12 | € 144.00 | € 161.00 | € 179.00 |
| 7^ fascia | Da € 12.195,13 a € 15.000,0 | € 184.00 | € 205.00 | € 229.00 |
| 8^ fascia | Da € 15.000,01a € 18.000,00 | € 196.00 | € 218.00 | € 244.00 |
| 9^ fascia | Da € 18.000,01 a € 24.000,0 | € 211.00 | € 234.00 | € 254.00 |
| 10^ fascia | Da € 24.000,00 in poi | € 213.00 | € 236.00 | € 284.00 |

Di essere informato:

- Che può essere richiesto per **una sola volta ad anno educativo la modifica della tipologia di servizio prescelta con altra tipologia.** La modifica sostitutiva avrà efficacia **dal mese successivo** alla richiesta.
- Che per i gemelli l'abbattimento della retta pro-capite è stabilito nella misura del **50%**.
- Che interviene riduzione della retta attribuita del **30%** in caso di assenza prolungata e superiore a 15 gg consecutivi nel mese, previa presentazione di certificazione medica.
- Che interviene riduzione della retta attribuita del **50%** in caso di assenza prolungata e superiore a 30 gg consecutivi nel mese, previa presentazione di certificazione medica.

Si allega:

- Attestazione ISEE in corso di validità (per chi volesse usufruire delle fasce differenziate)
- Attestazione di regolarità delle vaccinazioni obbligatorie (Legge n. 119 del 31.07.2017) da presentare comunque entro e non oltre il **07/02/2022**.

Dichiara di essere consapevole che in assenza di attestazione vaccinale (Decreto n. 77/17), il minore non potrà essere ammesso alla frequenza del Servizio richiesto.

Si dichiara, altresì, di essere consapevole di eventuali prescrizioni e misure che potrebbero intervenire nell'ambito dell'ordinaria ripresa del Servizio per la situazione emergenziale COVID-19.

Si riserva, all'atto dell'ammissione, di presentare al gestore dell'Asilo Nido "V. Cavaliere", ulteriore documentazione riguardante il bambino:

- Certificato medico attestante lo stato di salute.
- Documentazione medica **aggiornata**, attestante intolleranze/allergie alimentari o altro.

Data _____

Il Richiedente



DICHIARAZIONE

(ai sensi dell'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445:

- Esprime consenso per il trattamento dei dati personali del proprio nucleo familiare, relativamente ai servizi erogati dal Comune di Mesagne – Servizio Istruzione;
- Dichiaro di essere consapevole che l'Ente potrà verificare quanto dichiarato nella presente domanda di ammissione e di impegnarsi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- Dichiaro di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno a decadere i benefici conseguiti e l'istanza di ammissione sarà registrata all'ultimo posto della graduatoria.
- Dichiaro di aver preso visione dell'Avviso per l'iscrizione alla frequenza della Sezione Primavera anno scolastico 2021/2022 e di accettarne tutti i contenuti, nessuno escluso.

Data _____

Firma _____