

**AL COMUNE DI RAVENNA
AREA ISTRUZIONE E POLITICHE DI SOSTEGNO
SERVIZIO NIDI E SCUOLE DELL'INFANZIA**

www.istruzioneinfanzia.ra.it

www.comune.ra.it

Fax Ufficio Relazioni col Pubblico n. 0544-546018

lo sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale:

residente aCAP..... via/piazza n.

domicilio/dimora temporanea: (indicarlo soltanto se è diverso dalla residenza):.....

CAP..... via/piazza n.

(Per i non residenti: indicare se uno dei genitori del bambino/a ha presentato richiesta di residenza nel Comune di Ravenna **entro il 19 marzo 2012)**

cognome e nome: data della richiesta

in qualità di ☐ genitore oppure ☐ di esercente la potestà genitoriale/genitore affidatario

**CHIEDO L'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA/SPAZIO BIMBI
PER L'ANNO SCOLASTICO 2012/2013**

del bambino/a: ☐ maschio ☐ femmina

nato/a a (Comune/Stato estero): il

codice fiscale:

(indicare la residenza solo se diversa da quella del genitore dichiarante)

residente aCAP..... via/piazza n.

cittadinanza del bambino/a: ☐ italiana ☐ altra (indicare quale)

telefono casa..... cell. madre..... cell. padre.....

altri recapiti telefonici e-mail

sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo

☐ SI

☐ NO

N.B. se il presente modulo viene utilizzato per le iscrizioni presentate fuori termine (dal 04 settembre 2012 al 31 dicembre 2012) i dati relativi alla composizione del nucleo familiare, i requisiti per l'attribuzione dell'eventuale fascia di precedenza e dei punteggi devono essere posseduti al giorno antecedente la data di presentazione della domanda stessa e non alla data del 19/03/2012.

SEDI RICHIESTE:

Può essere presentata domanda per qualsiasi nido d'infanzia sottoelencato, senza limiti di numero.

Le sedi richieste non possono essere in alcun modo variate o integrate dopo la scadenza del bando. Occorre pertanto scegliere esclusivamente i nidi d'infanzia che la famiglia è disposta ad accettare, indicando per ciascuno l'ordine di preferenza (1°, 2°, 3° ecc.) nella corrispondente casella di destra. La rinuncia al posto assegnato, fra quelli sotto indicati, comporta la cancellazione dalla graduatoria.

NIDO D'INFANZIA	N° ORDINE DI PREFERENZA
CORTE DEI BIMBI (nido part-time senza sezione lattanti)	
DARSENA	
GARIBALDI	
IL GRILLO PARLANTE	
IL RICCIO	
LE MARGHERITE	
IL VELIERO (solo per i bimbi nati nel 2010)	
LOVATELLI	
MARINA DI RAVENNA	
A. MONTI	
ORSA MINORE	
PAVIRANI	
POLO LAMA SUD	
A. RASPONI (nido con sezione lattanti part-time)	

NIDO D'INFANZIA	N° ORDINE DI PREFERENZA
SIRA (nido senza sezione lattanti)	
SANT'ANTONIO (nido senza sezione lattanti)	
TANTI BIMBI (Spazio Bimbi solo mattino e senza sezione lattanti)	
STEFANO BIONDI (nido part-time senza sezione lattanti)	
DOMUS BIMBI (nido senza sezione lattanti)	
L'HERA DEI BIMBI	
BIANCA E BERNIE (nido senza sezione lattanti)	
PARINI A	
LA MONGOLFIERA	
IL PAESE DELLE MERAVIGLIE (nido senza sezione lattanti)	
I CUCCOLI	
I PARGOLI	
IL MONDO DI HEIDI ALFA	
IL TAMBURINO	

A tale scopo dichiaro:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO DEL BAMBINO

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela con il bambino

La parte seguente deve essere compilata solo se nella tabella precedente è indicato un solo genitore.

dati anagrafici dell'altro genitore del bambino in caso abbia residenza anagrafica diversa:

COGNOME e NOME:
 nato/a a..... il
 residente a via/piazza n.
codice fiscale: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Vi sono altri figli di età inferiore ai 18 anni (alla data del 31 dicembre 2012) che hanno residenza anagrafica nella Provincia di Ravenna ma diversa da quella del bambino per cui si fa domanda?

☐ **NO** ☐ **SI'** (in questo caso compilare i campi seguenti)

COGNOME e NOME:
 nato/a a..... il
 residente a via/piazza n.

COGNOME e NOME:
 nato/a a..... il
 residente a via/piazza n.

DICHIARO che la situazione del bambino è la seguente:

Contrassegnare con una "X" le condizioni presenti per l'eventuale attribuzione della fascia di precedenza ai fini della formulazione della graduatoria.

<p>"bambino con bisogni speciali": handicap accertato da parte dell'Azienda Unità Sanitaria Locale, secondo quanto previsto all'art. 3 della Legge 104/92, oppure invalido civile equiparato ai portatori di handicap, oppure affetto da malattia cronica, certificata da Servizi specialistici dell'AUSL o da patologia con necessità di inserimento nei servizi educativi a tutela del benessere del bambino, certificata dal Servizio di Neuropsichiatria dell'AUSL (occorre allegare certificazione)</p>	
<p>disagio socio familiare o gravi difficoltà nello svolgimento dei compiti di assistenza, cura ed educazione con necessità di inserimento nei servizi educativi a tutela del benessere del bambino oppure bambino che si trova in condizione di affidamento familiare temporaneo, situazioni certificate dai competenti servizi sociali o da strutture pubbliche o private di tutela e di sostegno (condizione da non contrassegnare)</p>	<p>fascia attribuita solo a seguito di certificazione ricevuta dall'Ufficio direttamente dai servizi sociali</p>
<p>presenza nel nucleo familiare di un genitore o un fratello, conviventi con il bambino, con handicap accertato da parte dell' Azienda Unità Sanitaria Locale, secondo quanto previsto all'art. 3 della legge 104/92, o con invalidità certificata dal 74% al 100% (occorre allegare certificazione)</p>	
<p>bambino orfano o figlio naturale riconosciuto da un solo genitore che vive in un nucleo familiare anagrafico e di fatto senza altri adulti di riferimento oltre al genitore stesso</p>	
<p>bambino con fratello che già frequenta il nido d'infanzia comunale e ha chiesto la riconferma per lo stesso anno scolastico al quale si riferisce la nuova iscrizione (è obbligatorio indicare quale prima preferenza il nido frequentato o per il quale si è richiesto il trasferimento per l'anno scolastico successivo), oppure con domanda d'iscrizione presentata contestualmente per due o più fratelli (è obbligatorio indicare quale prima preferenza il nido richiesto dagli altri fratelli) Indicare il nido richiesto o confermato _____</p>	
<p>bambino che frequenta: - <input type="checkbox"/> un nido o micro-nido d'infanzia privato; - <input type="checkbox"/> un servizio educativo per l'infanzia che prevede continuità nella frequenza e affidamento del minore (educatrice domiciliare o familiare). Specificare: - il nome del servizio frequentato: _____ - il n. di telefono del servizio frequentato solo se fuori comune: _____ <u>Sono esclusi i servizi ricreativi.</u></p>	

Per l'attribuzione del punteggio dichiaro inoltre:

(Contrassegnare con una "X" le condizioni presenti nei paragrafi A, B e C)

A) PUNTEGGIO RELATIVO ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Fratelli del bambino per cui è richiesta l'iscrizione di età inferiore ai 18 anni (alla data del 31 dicembre 2012), anche non conviventi , purché residenti nella Provincia di Ravenna	Nr. fratelli: _____
Madre in stato di gravidanza (occorre allegare certificazione)	
Nucleo con entrambi i genitori lavoratori e con almeno 3 figli conviventi di età inferiore ai 18 anni (alla data del 31 dicembre 2012)	
Presenza nel nucleo anagrafico di un altro familiare convivente con il bambino (ad esclusione dei genitori o fratello/i), con handicap accertato da parte dell'Azienda Unità Sanitaria Locale, secondo quanto previsto dall'art. 3 della Legge 104/92, o con invalidità certificata dal 74% al 100% (occorre allegare certificazione)	

B) FAMIGLIA MONOGENITORIALE:

Vedovanza (compresa anche la situazione di assenza per morte di uno dei genitori non coniugati)	
Non riconoscimento da parte di un genitore	
Divorzio o separazione legale (è obbligatorio indicare i dati relativi alla sentenza/istanza) Sentenza di divorzio/separazione N. _____ del _____ oppure istanza di separazione già depositata presso il Tribunale in data _____, Rep. N. _____. (Non sono accettate le semplici dichiarazioni di inizio causa).	

C) PUNTEGGIO RELATIVO ALLA SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI

Istruzioni per la compilazione della tabella:

- Se è stata indicata una delle condizioni di monogenitorialità (vedi paragrafo B), **deve essere contrassegnata solo la situazione occupazionale del dichiarante stesso.**
- Se non è stata indicata nessuna condizione di monogenitorialità nel paragrafo "B", i genitori sono considerati entrambi presenti e deve essere contrassegnata la situazione occupazionale di entrambi anche se hanno residenze anagrafiche diverse.
- Per le situazioni dove si verifica una **nuova convivenza** deve essere contrassegnata la situazione occupazionale sia dell'unico genitore sia del convivente.

(Contrassegnare con una "X" una sola delle situazioni sottoindicate)

	Madre	Padre
1. Genitore che svolge un'attività lavorativa alla data del 19 marzo 2012 (Si intendono ricomprese anche attività di tirocinio formativo e di orientamento non curriculare e tirocini finalizzati all'accesso a professioni regolamentate cosiddetto "praticantato")		
2. Genitore che non svolge un'attività lavorativa alla data del 19 marzo 2012 ma che ha svolto un'attività lavorativa nei sei mesi antecedenti (Si intendono ricomprese anche attività di tirocinio formativo e di orientamento non curriculare e tirocini finalizzati all'accesso a professioni regolamentate cosiddetto "praticantato")		
3. Genitore che non svolge un'attività lavorativa alla data del 19 marzo 2012 ma che ha svolto un'attività lavorativa nei dodici mesi antecedenti (Si intendono ricomprese anche attività di tirocinio formativo e di orientamento non curriculare e tirocini finalizzati all'accesso a professioni regolamentate cosiddetto "praticantato")		
4. Genitore studente: si intende persona iscritta alla data del 19 marzo 2012 ad istituti superiori di istruzione, corsi di formazione per l'ottenimento di una qualifica professionale, corsi di laurea. Specificare: _____		
5. Genitore non impegnato in alcuna attività lavorativa		

Per chi ha contrassegnato la situazione occupazionale 1 o 2 o 3 è **obbligatorio** compilare i campi sottostanti:

Madre: Professione svolta

Ditta/EnteVia/piazza n.

Località telefono

Padre: Professione svolta

Ditta/Ente Via/piazza n.

Località telefono.....

Ai fini della redazione della graduatoria e della determinazione della retta mensile agevolata

DICHIARO

(segnare obbligatoriamente una delle 3 opzioni)

1. ☐ di essere in possesso di una attestazione ISEE valida, ultima rilasciata alla data odierna e aggiornata di eventuali variazioni avvenute nel nucleo anagrafico:

Attestazione N. _____ validità fino al _____

VALORE ISE _____ VALORE ISEE _____ ANNO REDDITI _____;

2. ☐ di voler autocertificare il possesso di un'attestazione ISEE e i relativi dati di cui sopra al momento dell'accettazione del posto mediante contestuale consegna dell'apposito modulo di richiesta dell'agevolazione tariffaria consapevole che in tal caso il valore ISEE non verrà preso in considerazione per la redazione della graduatoria;

3. ☐ di non voler autocertificare nessun valore ISEE, consapevole che in tal caso verrà applicata la tariffa massima.

Ai fini dell'attribuzione degli sconti/agevolazioni

DICHIARO

(segnare con una x tutte le voci interessate)

☐ di avere in essere un mutuo per l'acquisto della prima casa con ultima scadenza in data _____;

☐ di avere già iscritto o di voler iscrivere per l'a.s. 2012/2013 ai servizi educativi/scolastici (nido d'infanzia, scuola infanzia comunale, ristorazione, pre - post scuola, trasporto) **i seguenti fratelli (gemelli o fratelli maggiori):**

	Cognome/Nome fratello	Data di nascita	Nido o Scuola frequentata o da frequentare nell'a.s. 2012/2013	Servizio educativo/scolastico
1				
2				
3				
4				

☐ che il bambino si trova in affido familiare oppure in affido a strutture socio assistenziali pubbliche o private convenzionate.

Io sottoscritto/a dichiaro:

- di aver preso visione del bando e di tutte le condizioni e termini in esso contenuti;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente al Servizio Nidi e Scuole dell'Infanzia ogni variazione nei recapiti postali e telefonici intervenuta dopo la presentazione della presente domanda, sollevando il Servizio stesso da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti;
- di impegnarmi, in caso di accettazione del posto assegnato, al pagamento della retta mensile le cui condizioni sono indicate nel bando di iscrizione;
- che ogni informazione contenuta nella presente domanda corrisponde al vero, ed è resa come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46, 47 e 3 (qualora cittadino U.E. o extra U.E.) del Testo Unico D.P.R. n. 445/2000;

- di essere consapevole del fatto che il Servizio Nidi e Scuole dell'Infanzia potrà richiedere documenti comprovanti la veridicità dei fatti dichiarati ed effettuare controlli su quanto dichiarato in collaborazione con la Guardia di Finanza e l'Agenzia delle Entrate; nel caso di dichiarazioni mendaci incorro nelle sanzioni previste dalla normativa vigente oltre alla decadenza dai benefici acquisiti con conseguente decadenza del posto assegnato e collocazione in fondo alla graduatoria e al pagamento della retta massima con recupero degli eventuali arretrati;
- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 13 del Testo Unico 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il Servizio Nidi e Scuole dell'Infanzia del Comune di Ravenna tratta i dati personali raccolti tramite la domanda d'iscrizione nel pieno rispetto dei principi stabiliti dalla normativa vigente, esclusivamente per finalità istituzionali; tali dati devono essere necessariamente forniti per determinare la graduatoria di ammissione e successivamente per erogare il servizio; il rifiuto di fornire i dati comporta l'impossibilità di determinare la posizione del richiedente nella suddetta graduatoria e di erogare il servizio richiesto. I dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici; saranno conservati presso la sede del Servizio Nidi e Scuole dell'Infanzia ed eventualmente comunicati a soggetti esterni, anche privati, ove tale comunicazione sia prevista da legge o da regolamento. L'ambito di diffusione dei dati è prevalentemente locale. Ai fini previsti dagli artt. 7 e 28 del predetto Testo Unico s'informa che il titolare del trattamento è il Comune di Ravenna. Gli interessati potranno esercitare i diritti di accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, opposizione e blocco dei dati ai sensi dell' art. 7 del predetto Testo Unico.
- di autorizzare il trattamento dei dati sensibili e personali contenuti nella presente domanda da parte del Servizio Nidi e Scuole dell'Infanzia, qualora tale trattamento sia necessario per i fini e gli scopi istituzionali del medesimo;
- di esprimere il proprio consenso a ricevere, da parte del Comune di Ravenna, SMS e/o e-mail a contenuto istituzionale.

Allego alla presente domanda i seguenti documenti:

- ☐ certificazioni relative a: disabilità, malattie croniche, invalidità, stato di gravidanza
- ☐ altro (specificare)

Non allegare in nessun caso l'attestazione Isee.

Luogo e data

Firma

(Si firma alla presenza dell'impiegato che riceve la domanda dopo avergli mostrato un documento di identità; nel caso la domanda sia inviata tramite fax o consegnata da altra persona, occorre allegare la fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante).

Firma impiegato che ha ricevuto la domanda