



## COMUNE DI CHIETI

**DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2020/2021  
AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "IL RICCIO E LA VOLPE-VIA AMITERNO"  
(3 mesi- 36 Mesi)**

La domanda potrà essere consegnata entro e non oltre il **05.06.2020** secondo le seguenti modalità:

1) a mano (farà fede la data di ricezione) presso lo Sportello della Pubblica Istruzione sito in Corso Marrucino 81 (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì 9,00-12,30 – mart. e giov. anche ore pomeridiane 15,30-17,00);

2) mediante raccomandata A.R. (farà fede la data di invio);

3) tramite mail al seguente indirizzo [protocollo@pec.comune.chieti.it](mailto:protocollo@pec.comune.chieti.it) (farà fede la data di invio).

N.B. Si prega di compilare la domanda in maniera leggibile (in **carattere stampatello**).

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_,

in relazione alla presente domanda di iscrizione al Nido d'Infanzia comunale del/della proprio/a figlio/a in cui:

- **autorizza** qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- **si impegna** a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- **è consapevole** che i dati forniti e i dati di cui si verrà a conoscenza qualora il bambino venga inserito al Nido saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy;
- **è consapevole** della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;

sotto la propria responsabilità quale      PADRE  MADRE  TUTORE  del bambino/a sotto indicato

### DICHIARA

#### I PROPRI DATI ANAGRAFICI E FISCALI (Validi per ogni comunicazione)

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

#### Posizione Lavorativa

Lavora  NO /  SI - Tipologia di lavoro \_\_\_\_\_ Orario giorni di lav. \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

## I DATI DELL'ALTRO GENITORE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **Posizione Lavorativa**

Lavora  NO /  SI - Tipologia di lavoro \_\_\_\_\_ Orario giorni di lav. \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## I DATI DEL FIGLIO/A (da iscrivere al Nido d'Infanzia)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

### **Presenza di handicap**

(allegare certificazione Commissione ASL ex L. 104/92)

NO /  SI

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

(il nucleo familiare si intende composto dai genitori del bambino da ammettere al Nido e da ogni altro componente convivente anagraficamente):

COGNOME E NOME		RAPPORTO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

**DICHIARA INOLTRE**

**CHE IL NOMINATIVO DEL PROPRIO FIGLIO È STATO INSERITO NELLA GRADUATORIA DEL NIDO**

**D'INFANZIA DELL'ANNO PRECEDENTE**  NO /  SI

- **Informazioni su condizioni, esigenze o problemi che si ritiene opportuno o utile segnalare:**

---

---

- **Genitori separati o divorziati legalmente (estremi della sentenza della separazione o divorzio)**

NO /  SI \_\_\_\_\_

- **Condizione di ragazza madre (riconoscimento del bambino da parte della sola madre)**  NO /  SI

---

- **Di aver preso visione del regolamento comunale sul funzionamento del servizio asili nido**

**(Delibera C.C. n. 234 del 22/05/06) ed in particolare dell'art.5 "Rette di frequenza"<sup>1</sup>**

**C H I E D E**

**DI INSERIRE IL PROPRIO FIGLIO/A PRESSO IL NIDO D'INFANZIA "Il Riccio e La Volpe" di Via Amiterno:**

## Orario di apertura delle strutture 7.30 - 17.30 dal Lunedì al Venerdì

## Orario ridotto di apertura delle strutture 7.30 - 13.30 dal Lunedì al Venerdì DI SCEGLERE IL SEGUENTE TURNO ORARIO :

**ORARIO PIENO 7:30-17:30**  **ORARIO RIDOTTO 7:30-13:30**

\* il superamento dell'orario ridotto comporterà il decadimento dal beneficio dell'applicazione dell'aliquota agevolata.

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

1. COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO
2. ULTIMA CERTIFICAZIONE ISEE CONSEGUITA ENTRO IL TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE .

IN MANCANZA DELLA CERTIFICAZIONE ISEE NON SARANNO APPLICATE EVENTUALI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE ED EVENTUALI CRITERI DI PRIORITÀ IN GRADUATORIA.

Chieti lì \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

(allegare copia di un documento di riconoscimento valido)

\_\_\_\_\_

*L'inserimento in graduatoria presso il nido richiesto e/o disponibile non corrisponde all'accesso. L'effettivo ingresso avverrà solo successivamente alla comunicazione da parte dell'amministrazione.*

Chieti lì \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

1

### **ART. 20**

#### ***Rette di frequenza***

Le tariffe vengono stabilite annualmente dall'Amministrazione Comunale e si basano su fasce di reddito. Per l'applicazione della fascia di reddito di competenza viene richiesta la attestazione ISEE. Le tariffe che verranno poste a carico dell'utenza saranno commisurate a fasce di reddito ISEE, prevedendo esenzioni e/o riduzioni, tra l'altro, per particolari condizioni familiari e/o personali, ivi compresa la frequenza di più figli presso i Nidi comunali.

Controlli a campione saranno effettuati per la verifica delle dichiarazioni.

A chi non presenterà l'attestato ISEE verrà automaticamente attribuita la tariffa più elevata.

Le rette devono essere pagate anticipatamente e comunque entro il giorno 5 (cinque) di ogni mese. La ricevuta del versamento deve essere consegnata al personale del nido frequentato dal bambino. Il mancato pagamento comporterà la decadenza dal diritto di frequenza.

Eventuale rinuncia al servizio dovrà essere comunicata per iscritto e consegnata all'ufficio protocollo dell'Ente entro il giorno 20 (venti) del mese precedente la decorrenza delle dimissioni, fatti salvi gravi motivi di salute del bambino, sopravvenuti e debitamente documentati.

L'erogazione del servizio sarà sospesa, previa comunicazione scritta, agli utenti che non provvederanno a regolarizzare i versamenti nel termine fissato. Gli utenti esclusi in tale modo per riaccedere al servizio dovranno riprodurre nuova istanza e non avranno alcuna precedenza in relazione alle eventuali graduatorie e liste di attesa.