



*CITTA' DI VALMONTONE*

**BANDO DI ISCRIZIONE  
ANNO EDUCATIVO 2016/2017 PER  
L'ASILO NIDO COMUNALE "SOGNO MAGICO" IN VIA GENAZZANO**

*APERTURA DEI TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE*

*IL DIRIGENTE DEL SETTORE II  
RENDE NOTO CHE*

In ottemperanza alla determinazione del Responsabile del Servizio n. 733 del 29.04.2016, sono aperti i termini per la presentazione delle domande di iscrizione all'Asilo Nido Comunale "**Sogno Magico**" per l'anno scolastico 2016/2017.

Le domande di ammissione, per i bambini che non abbiano compiuto il terzo anno di età residenti nel Comune di Valmontone nati dal 1° gennaio 2014 al 1° gennaio 2016, dovranno essere presentate entro il **31/05/2016** presso l'Asilo Nido "Sogno Magico" sito in Via Genazzano dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,30.

I moduli per la compilazione delle domande potranno essere ritirati presso la sede dell'Asilo Nido "Sogno Magico" di Via Genazzano nonché scaricati dal sito internet del Comune di Valmontone all'indirizzo [www.comune.rm.gov.it](http://www.comune.rm.gov.it).

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'ATI Area Sociale Cooperativa Sociale/Il Melograno Cooperativa Sociale, aggiudicataria del servizio, al seguente telefono 335/8282326 o presso il Comune di Valmontone Ufficio Servizi Sociali telefono 06/95990254.

Si rappresenta che i posti disponibili sono complessivamente n. 43 così suddivisi:

<b>GRUPPO PICCOLI N. 15</b>	<b>GRUPPO MEDI N. 18</b>	<b>GRUPPO GRANDI N. 10</b>
-----------------------------	--------------------------	----------------------------

Si precisa che l'inserimento in graduatoria avverrà secondo le fasce di età e le disponibilità sopra riportate. Eventuali disponibilità residue in una fascia o più fasce saranno utilizzate per l'inserimento delle domande nelle fasce in sovrannumero nel rispetto di quanto stabilito all'art. 5 del Regolamento Comunale vigente.

Valmontone li, \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE DEL SETTORE II**  
Dott. Roberto Gizzi

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALL'ASILO NIDO COMUNALE  
per l'anno educativo 2016/2017**

(COMPILARE LA DICHIARAZIONE IN CARATTERE STAMPATELLO)  
(barrare le voci che interessano)

IL/LA SOTTOSCRITTA

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

- In qualità di: genitore
  
- Esercente la potestà parentale

**FA RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO**

PER IL/LA BAMBINO/A

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ P M G

**Leggenda:**

P = piccoli (nati dal 01.01.2016)  
M = medi (nati dal 01.01.2015)  
G = grandi (nati dal 01.01.2014)

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica : \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ .

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ<sup>1</sup>  
al sensi degli art. 46 , 47 e dell'art.3 ( qualora cittadino straniero UE o extra  
UE)del DPR 445/2000 "*Testo Unico sulla Documentazione Amministrativa*"



## CONDIZIONI

A) CONDIZIONE DI FIGLIO	
1) FIGLIO NATURALE RICONOSCIUTO DA UN SOLO GENITORE O FIGLIO DI VEDOVO/A IL CUI NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO RISULTA SENZA ALTRI ADULTI OLTRE IL GENITORE.	
2) FIGLIO NATURALE RICONOSCIUTO DA UN SOLO GENITORE O FIGLIO DI VEDOVO/A IL CUI NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO RISULTANO ALTRI ADULTI OLTRE IL GENITORE,	
3) FIGLIO I CUI GENITORI SONO SEPARATI O DIVORZIATI (LA SEPARAZIONE O IL DIVORZIO DEVE ESSERE IN ATTO TRA I GENITORI DEL BAMBINO) IL CUI NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO RISULTA SENZA ALTRI ADULTI OLTRE IL GENITORE (OCCORRE ALLEGARE SENTENZA DI DIVORZIO o SEPARAZIONE)	
4) FIGLIO I CUI GENITORI SONO SEPARATI O DIVORZIATI (LA SEPARAZIONE o IL DIVORZIO DEVE ESSERE IN ATTO TRA I GENITORI DEL BAMBINO) NEL CUI NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO RISULTANO ALTRI ADULTI OLTRE il GENITORE (OCCORRE ALLEGARE SENTENZA di DIVORZIO o SEPARAZIONE)	
5) FIGLIO DI GENITORI RICONOSCIUTI ENTRAMBI INVALIDI CON RIDUZIONE PERMANENTE DELLA CAPACITA LAVORATIVA IN MISURA UGUALE O SUPERIORE AL 74%	
6) FIGLIO DI GENITORI DI CUI UNO RICONOSCIUTO INVALIDO CON RIDUZIONE PERMANENTE DELLA CAPACITA LAVORATIVA IN MISURA UGUALE O SUPERIORE AL 74%	
7) FIGLIO RICONOSCIUTO DA ENTRAMBI GENITORI NON SPOSATI E NON CONVIVENTI NE' DI FATTO NE' ANAGRAFICAMENTE	

B) CONDIZIONE DI GENITORI	
1) GENITORE LAVORATORE A TEMPO PIENO	
2) GENITORE LAVORATORE PART- TIME O LAVORATORE PRECARIO O OCCASIONALE OPPURE BORSISTA O TIROCINANTE O STUDENTE CON OBBLIGO DI FREQUENZA	

C) CONDIZIONI FAMILIARI PARTICOLARI	
1) GENITORI CON ALTRO/I FIGLI FREQUENTANTI L'ASILO NIDO COMUNALE	
2) GENITORI CHE ISCRIVONO FIGLI GEMELLI (PUNTEGGIO PER OGNI FRATELLO OLTRE QUELLO PER CUI SI FA DOMANDA)	

## D) CONDIZIONE ECONOMICA

IN RELAZIONE ALL'INDICATORE DI SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (ISEE ) DEL NUCLEO FAMILIARE COMPRENDEnte IL REDDITO DI ENTRAMBI I GENITORI ( ANCHE SE NON CONVIVENTI ) ED ALTRE PERSONE FACENTI PARTE DEL NUCLEO ANARAFICO DI APPARTENENZA DEL BAMBINO SECONDO I SEGUENTI LIMITI DI FASCE DI REDDITO ISEE

FASCE	ISEE	
1° FASCIA	FINO AD € 12.501,00	
2° FASCIA	DA € 12.601,00 A € 20.000,00	
3° FASCIA	DA € 20.001,00 A € 30.000,00	
4° FASCIA	DA € 30.001,00 A € 40.000,00	
5° FASCIA	DA € 40.001,00 A € 50.000,00	
6° FASCIA	OLTRE € 50.001,00	

**Non verrà attribuito alcun punteggio ove il reddito sia dichiarato uguale a zero.**

L'Amministrazione si riserva di sottoporre ad accertamento le dichiarazioni, relative ai redditi anche attraverso verifiche sugli elementi acquisibili dagli archivi gestionali relativi ai tributi locali rilasciate dai cittadini all'atto della presentazione delle domande di iscrizione. Le dichiarazioni mendaci comportano la decadenza dal diritto di usufruire del servizio, fatti salvi altri atti a tutela dell'Amministrazione.

I punteggi relativi alla condizione di figlio " lettera a)" non sono cumulabili tra loro né con le condizioni di punteggio relative alla condizione di genitori " lettera b)" né con le condizioni familiari " lettera c)"

A parità di punteggio si seguono i seguenti casi di preferenza:

- a) data di nascita (per la sezione lattanti dal bambino più piccolo al più grande, per le sezioni semidi vezzi e divezzi dal più grande al più piccolo );
- b) i bambini residenti che abbiano entrambi i genitori o affidatari residenti;
- e) in caso di stessa data di nascita e a parità di punteggi si procederà a sorteggio, previa convocazione delle parti interessate,

### ORARIO PRESCELTO

- ore 8,00-16,30
- ore 8,00- 13,00 comprensivo di pasto

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**PADRE/MADRE**

( I cui dati anagrafici compaiono nel presente modulo )

### **DICHIARA**

che quanto affermato In ogni parte della presente domanda corrisponde al vero

### **ED INOLTRE**

- autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- è consapevole della responsabilità penale che assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- si Impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- prende atto che la percentuale da sottoporre al controllo a campione sarà determinata dal responsabile del procedimento sulla base degli atti vigenti.

### **IN CASO DI ASSEGNAZIONE DEL POSTO DICHIARA**

- di aver preso conoscenza delle norme che regolano il funzionamento del Servizi, nonché del procedimento di ammissione ai Servizi e di Impegnarsi al loro rispetto;
- di aver preso altresì conoscenza che:  
le rette determinate per l'anno 2016/2017 sono le seguenti:  
€ 290,00 mensili per i residenti;  
€ 500,00 mensili per i non residenti salvo modifiche che saranno deliberate successivamente;

a) le rette sono comprensive di tutto l'occorrente per la permanenza del bambino nella struttura ( In particolare del pasto, anche per diete certificate, fornitura pannolini, prodotti specifici per l'Infanzia, cambio lenzuola );

b) le rette sopra evidenziate si intendono per una frequenza ordinaria dalle ore 8,00 alle 16,30;

sono applicate agevolazioni per frequenze diverse e precisamente:

- (1) riduzione del 20% sulla retta ordinaria per la fascia dalle ore 8,00 alle ore 13,00 (comprensiva di pasto )
- (2) riduzione del 10% nel caso di due o più fratelli frequentanti;
- (3) riduzione del 40% per assenze per malattia certificata di almeno 21 giorni consecutivi nei mese;

Impegnarsi a corrispondere le somme fissate dall'Amministrazione Comunale con atto di G.C. n. 60 per l'erogazione del servizio, con regolarità e per l'intera durata dell'anno scolastico.

### **DICHIARA INFINE**

- Che Il proprio/a figlio/a è in regola con le vaccinazioni effettuate presso la ASL \_\_\_\_\_ ,
- Che Il proprio/a figlio/a non ha effettuato le vaccinazioni.
- Che il proprio/a figlio/a è esonerato dalle vaccinazioni con certificato rilasciato dalla ASL \_\_\_\_\_

**ACCONSENTE** a che i dati indicati In domanda siano trattati per le finalità riguardanti la concessione della prestazione e che gli stessi potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dal regolamento e nell'ambito della normativa sulla trasparenza e sul diritto di accesso ai sensi della L. 241/90.

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI** ( artt. 7 e 13 del D.lgs 196/03 "*Codice in Materie di Protezione dei Dati Personali*")

I dati personali ed eventualmente sensibili, acquisiti con la dichiarazione sostitutiva:

- a) devono essere forniti necessariamente per determinare il punteggio per l'inserimento nella graduatoria ai fini dell'ammissione agli Asili nido;
- b) sono raccolti dagli Enti competenti ( Enti erogatori, Comuni e Centri di Assistenza Fiscale) ed utilizzati, anche con strumenti Informatici, al solo fine di erogare le prestazioni agevolate;
- c) possono essere scambiati fra i predetti Enti o comunicati al Ministero delle Finanze ed alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;
- d) Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento , agli Enti ai quali ha presentato la dichiarazione o la certificazione per verificare i dati che lo riguardano e per chiederne eventualmente il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione.

Il Responsabile del procedimento di ammissione è la Responsabile del Servizio Sociale Chiara D'Ambrosio.

Gli interessati possono prendere visione degli atti del procedimento presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Valmontone,

**Firma del/Ila dichiarante\***  
( un genitore o chi ne fa le veci )

\_\_\_\_\_

Valmontone

\_\_\_\_\_

\*Allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento valido del genitore, o dell'esercente la potestà parentale, che ha firmato la domanda stessa.