

Albaservizi A.S.P.
Asilo Nido Pompeo Magno



Città di Albano Laziale
Assessorato alle Politiche Sociali

Alla **Albaservizi A.S.P.**

Protocollo n: _____

del: _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Anno Scolastico 2016 / 2017

I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____

Cognome _____ Nome _____

CHIEDONO

l'ammissione del proprio figlio all'Asilo Nido Pompeo Magno:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____

N° civico _____ Comune _____ Prov. _____ Cap _____



Dati del richiedente

In qualità di padre:

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente in Via/Piazza _____ N° civico _____
Comune _____ Prov. _____ Cap _____
Telefono _____ Cell _____ @mail _____

In qualità di madre:

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente in Via/Piazza _____ N° civico _____
Comune _____ Prov. _____ Cap _____
Telefono _____ Cell _____ @mail _____

Elementi valutanti la formazione della graduatoria

Situazione sociale:

- Genitore solo con un bambino
- Entrambi genitori lavoratori
- Genitori non occupati e in cerca di occupazione
- Genitori lavoratori presso il Comune di Albano Laziale o presso Albaservizi
- Residenza comune di Albano Laziale

Situazione sanitaria:

- Nucleo familiare con disabile a carico
- Presenza di un figlio disabile

Situazione economica: ISEE

- da Euro 0,0 ad Euro 3.000,00
- da Euro 3001,00 ad Euro 6.000,00
- da Euro 6001, 00 ad Euro 12.000,00
- da Euro 12001, 00 ad Euro 15.000,00

Albaservizi A.S.P.
Asilo Nido Pompeo Magno



Città di Albano Laziale
Assessorato alle Politiche Sociali

Dichiarano inoltre:

- Che il bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie SI NO
- Che il bambino/a ha fratelli/sorelle frequentanti al momento l'asilo nido SI NO

Di aver ricevuto le informazioni per le iscrizioni, i criteri per la formazione della graduatoria di ammissione, ai sensi della legge regionale n. 59.

Alla domanda si allega:

- ✓ Copia del documento di riconoscimento dei genitori
- ✓ Certificazione sanitaria delle vaccinazioni

Ed eventuali certificazioni per i seguenti casi specifici (da consegnarsi in busta chiusa)

- ✓ disabilità del bambino
- ✓ disabilità familiari conviventi
- ✓ situazioni socio familiari gravose
- ✓ gravidanze dal settimo mese in poi

Ai sensi degli articoli 4 e 20 della L. 4/1/68 i sottoscritti dichiarano fin d'ora di accettare le norme che regolano il funzionamento del Nido.

Albano Laziale, il _____

Firma _____

Firma _____



INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Art.13 Del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 N.196)

- I dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- La comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- Il titolare dei dati trattati è il Dottor Enrico Pacetti
- Il responsabile del trattamento dei dati è la Dottoressa Margherita Camarda
- Il preposto al trattamento designato è la Coordinatrice Mariarosaria Tammaro

Il/i sottoscritto/i **autorizza/no**, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003, al trattamento dei propri dati personali per determinare il punteggio ai fini dell'inserimento nella graduatoria di ammissione per l'anno 2016/2017.

Resta ferma la facoltà ai sensi degli artt.71 e 72 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte.

Il sottoscritto nell'ipotesi di falsità di atti o dichiarazioni mendaci è sottoposto alle sanzioni penali previste dall'art 76 del citato decreto n. 445/2000

Albano Laziale, il

Firma _____

Firma _____

La domanda deve essere consegnata presso l'Asilo Nido Pompeo Magno



Città di Albano Laziale
Assessorato alle Politiche Sociali

Albaservizi A.S.P.
Asilo Nido Pompeo Magno

INFORMATIVA

Il genitore dichiara di accettare l'informativa e si impegna nei confronti della Società Albaservizi a rispettare tutte le norme che regolano la gestione e il funzionamento degli Asili Nido qui di seguito riportate:

- L'ammissione alla frequenza dopo l'uscita della graduatoria definitiva comporta il pagamento di un'iscrizione pari ad **Euro 200,00** (comprensiva di assicurazione) ed è riferita al periodo scolastico Settembre - Luglio.
In caso di successiva rinuncia la quota non è restituita.
Entro il giorno 5 del mese di Settembre viene corrisposta la prima quota di compartecipazione.
- Se la frequenza inizia in corso d'anno, il genitore corrisponde la quota dovuta dell'iscrizione, relativa ai mesi di presenza del bambino al Nido.
- Durante l'anno scolastico la retta mensile non viene restituita e non subisce variazioni in caso di assenze del bambino dovute a malattie.
- La rinuncia al diritto di frequenza deve essere formalmente comunicata alla Coordinatrice del servizio entro la fine del mese precedente a quello in cui si intende interrompere la frequenza del bambino.
- Il mancato pagamento, senza giusta causa, comporta l'esclusione dalla frequenza.
- Nei periodi di sospensione del servizio secondo calendario scolastico, le quote contributive sono dovute per intero.
- Per ragioni organizzative e gestionali, gli orari di entrata e di uscita devono essere rispettati ed il genitore può usufruire di tre ritardi mensili.
- Il personale Educativo non può a nessun titolo somministrare medicinali di alcun genere, ivi comprese vitamine, integratori dietetici e prodotti omeopatici.
- Qualora il bambino presenti intolleranze o allergie alimentari, il genitore provvederà alla fornitura degli alimenti specifici.

- Al momento dell'iscrizione, in caso di eventuali patologie, deve essere presentata certificazione specialistica.
- Qualora il bambino inizi la frequenza a partire dal 16° giorno del mese, si applicherà una riduzione della retta **pari al 50%**.
- Per il secondo figlio frequentate il Nido si applicherà una riduzione della quota mensile **pari al 20%**.
- Per i dipendenti del Comune di Albano e delle società partecipate dal Comune di Albano Laziale si applicherà una riduzione della quota mensile **pari al 10%**.
- Riduzione della quota mensile in base all'ISEE:

da Euro 0,0	ad Euro 3.000,00	=> Riduzione del 25%
da Euro 3001,00	ad Euro 6.000,00	=> Riduzione del 20%
da Euro 6001, 00	ad Euro 12.000,00	=> Riduzione del 15%
da Euro 12001, 00	ad Euro 15.000,00	=> Riduzione del 10%
- Le riduzioni delle quote mensili non sono cumulabili

Data _____

Data _____

Firma _____

Firma _____