

Asilo Nido PLUS



Città di Albano Laziale

Alla **Albaservizi Azienda Speciale**

Protocollo n°: _____

del: _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Anno Educativo 2016/ 2017

I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____

Cognome _____ Nome _____

CHIEDONO

l'ammissione del proprio figlio all'Asilo Nido "PLUS "

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente in Via /Piazza _____

N° civico _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Asilo Nido PLUS



Città di Albano Laziale

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 i genitori lavoratori
- Genitori non occupati ed in cerca di occupazione
- Genitori lavoratori presso Comune di Albano Laziale o presso Albaservizi
- Residenza comune di Albano L.

Situazione sanitaria

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

Situazione economica ISEE

- da Euro 0,0 ad Euro 3.000,00
- da Euro 3.001,00 ad Euro 6.000,00
- da Euro 6.001,00 ad Euro 12.000,00
- da Euro 12.001,00 ad Euro 15.000,00

Asilo Nido PLUS



Città di Albano Laziale

Dichiarano inoltre:

- Che il bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie
- Che il bambino ha fratelli/sorelle frequentanti al momento l'Asilo Nido

SI	NO
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
- certificazione sanitaria delle vaccinazioni
- Attestazione di servizio
- Attestazione ISEE

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

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

Ai sensi degli art.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 L. _____

Firma _____

Firma _____

Asilo Nido PLUS



Città di Albano Laziale

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 di 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 ogni momento esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n°.196
- Il titolare dei trattati è il Dott. Enrico Pacetti.
- Il responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Margherita Camarda
- Il preposto al trattamento dei dati designato è la coordinatrice Marika Pacioni

Il/i sottoscritti **autorizza/no** ,ai sensi dell'art.23 del Decreto Legislativo 196/2003 n°.445 ,al trattamento dei propri dati personali per determinare il punteggio ai fini dell'inserimento nella graduatoria di ammissione per l'anno 2016/17.

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 L. _____

Firma _____

Firma _____



INFORMATIVA

Il genitore dichiara di accettare l'informativa e si impegna nei confronti della Società Albaservizi a rispettare tutte le norme che regolamentano 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 (comprensivo di assicurazione) ed è riferita al periodo Settembre-Luglio.
In caso di successiva rinuncia la quota non è restituita.
Entro il 05 di ogni mese deve essere corrisposta la quota di compartecipazione.
- ✚ Se la frequenza del bambino 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 assenza del bambino dovuta a malattie.
- ✚ La rinuncia al diritto di frequenza deve essere formalmente comunicata alla Coordinatrice 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 al mese.
- ✚ Il personale Educativo non può a nessun titolo somministrare medicinali di alcun genere, ivi compresi vitamine, integratori e prodotti omeopatici.
- ✚ Qualora il bambino presenti intolleranze o allergie alimentari, il genitore provvederà alla fornitura di alimenti specifici.
- ✚ Al momento dell'iscrizione, in caso di eventuali patologie, deve essere presentata documentazione specialistica.
- ✚ Qualora il bambino cominci la frequenza a partire dal 16° giorno del mese, si applicherà una riduzione **pari al 50%** della retta.
- ✚ Per il secondo figlio frequentante 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%**.

Asilo Nido PLUS



Città di Albano Laziale

Riduzione della quota mensile in base all'Isee

da Euro 0,0 ad Euro 3.000,00 \implies Riduzione del 25%

da Euro 3.001,00 ad Euro 6.000,00 \implies Riduzione del 20%

da Euro 6.001,00 ad Euro 12.000,00 \implies Riduzione del 15%

da Euro 12.001,00 ad Euro 15.000,00 \implies Riduzione del 10%

Le riduzioni delle quote mensili non sono cumulabili.

Quota di compartecipazione

Orario di frequenza	Quota di compartecipazione
Part Time 7.00-13.00	Euro 300,00
Tempo Normale 7.00-16.00	Euro 350,00
Full Time 7.00-18.00	Euro 390,00

Albano L. _____

Firma _____

Firma _____

Asilo Nido PLUS



Città di Albano Laziale

ELEMENTI VALUTANTI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

ANNO SCOLASTICO 2016/2017

CRITERI	PUNTEGGIO
Bambino diversamente abile con certificazione medica	Precedenza assoluta
Residenza comune di Albano L.	10
Presenza di un figlio disabile	20
Nucleo familiare con disabile a carico	10
Genitore solo con bambino	20
Entrambi i genitori lavoratori	10
Genitori non occupati ed in cerca di occupazione	5
Genitori lavoratori presso Comune di Albano Laziale o presso Albaservizi	5
Reddito ISEE	
Da Euro 0,0 ad Euro 6.000,00	20
Da Euro 6.001,00 ad Euro 12.000,00	15
Da Euro 12.001,00 ad Euro 15.000,00	10

Criteria in caso di parità di punteggio :

1. Il bambino di età minore
2. Ordine di arrivo della domanda
3. Residente nel comune di Albano L.

Albano L. _____

Firma _____

Firma _____