



Prot. n. _____ del _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Anno Educativo 2018/2019

I/il sottoscritti/o in qualità di

padre:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono _____ Cell _____ @mail _____

Codice Fiscale _____

madre:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono _____ Cell _____ @mail _____

Codice Fiscale _____



chiede/chiedono l'ammissione del proprio figlio/a all'Asilo Nido Albaservizi di:

- Via Pompeo Magno in Albano Laziale**
- Via Romania in Cecchina di Albano Laziale**

Per la definizione del contributo mensile da corrispondere, chiede/chiedono la fruizione del servizio con i seguenti orari, da intendersi a valere per l'intero anno scolastico:

- TEMPO CORTO** entrata dalle 7,00 alle 9,00 uscita dalle 12,45 alle 13,00
- TEMPO LUNGO** entrata dalle 7,00 alle 9,00 uscita dalle 15,45 alle 16,00
- TEMPO PROLUNGATO** entrata dalle 7,00 alle 9,00 uscita dalle 16,00 alle 18,00

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi, ai sensi degli art. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

dichiara/dichiarano

che il minore (cognome e nome) _____

è nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale: _____

Ha cittadinanza: Italiana Altra Nazionalità (specificare) _____

è residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge SI NO



Lo stato di famiglia è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Titolo di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- Nucleo familiare con disabili a carico
- Presenza di un figlio disabile
- Famiglia monoparentale. A seguito di:
 - decesso di un genitore
 - bambino riconosciuto da un solo genitore
 - sentenza o ordinanza del Tribunale di affidamento esclusivo o la revoca della potestà genitoriale

In caso di nucleo familiare monoparentale è necessario produrre ed allegare alla domanda lo stato di famiglia, l'autocertificazione o altro documento idoneo a comprovare l'effettiva mancanza di una delle figure genitoriali in copia conforme

Il padre dichiara:

di lavorare NO SI presso la ditta/società _____

Tel _____ e-mail _____

Sede lavorativa ubicata nel Comune di _____ Via _____ n. _____

La madre dichiara:

di lavorare NO SI presso la ditta/società _____

Tel _____ e-mail _____

Sede lavorativa ubicata nel Comune di _____ Via _____ n. _____

DICHIARA/DICHIARANO INFINE:

- Di aver preso visione dei criteri di valutazione delle domande e di accettarne le condizioni
- Di essere consapevole che i requisiti dichiarati devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda.
- Che il bambino/a ha fratelli/sorelle frequentanti al momento l'asilo nido SI NO
-

ELEMENTI VALUTANTI LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

PREREQUISITO RESIDENZA NEL COMUNE DI ALBANO LAZIALE

Situazione Economica ISEE e DSU		
1	da Euro 0,00 a Euro 6.000,00	20 punti
2	da Euro 6.001,00 a Euro 12.000,00	15 punti
3	da Euro 12.001,00 a Euro 15.000,00	10 punti

Situazione Sanitaria		
1	Presenza di un figlio disabile	20 punti
2	Nucleo familiare con disabili a carico	10 punti

Situazione Sociale		
1	Genitore solo con bambino	20 punti
2	Entrambi i genitori lavoratori	10 punti
3	Genitori non occupati ed in cerca di occupazione	5 punti
4	Genitori lavoratori presso il Comune di Albano Laziale o presso Albaservizi	5 punti

A parità di punteggio, le domande saranno graduate secondo le seguenti priorità:

1. Minore età del bambino;
2. Ordine di presentazione delle domande



ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA:

- Copia del documento di riconoscimento del/dei genitore/i
- Copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla ASL di competenza che indichi che il minore sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età
- Copia di attestato di servizio del/dei genitore/i, se occupati
- Certificazione o autodichiarazione di eventuale stato di disoccupazione
- Certificato di invalidità attestante la disabilità del bambino
- Certificato di invalidità attestante la disabilità del genitore e/o fratello-sorella conviventi

(eventuali certificazioni per i casi di invalidità vanno consegnarsi in busta chiusa)

La domanda potrà essere consegnata presso l'Asilo Nido in cui si intende effettuare l'iscrizione o inoltrata al seguente indirizzo mail: albaservizi@pec.albaservizi.net

ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA

- Informativa anno educativo 2018/2019
- Informativa sull'utilizzo dei dati personali

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. n.196 del 30/6/03 e s.m.i.
- Il Titolare dei dati trattati è il Dottor Enrico Pacetti
- Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dottor Enrico Pacetti
- Il preposto al trattamento dei dati designato è la Coordinatrice Mariarosaria Tammaro per l'Asilo di Via Pompeo Magno e la Coordinatrice Marika Pacioni per l'Asilo di Via Romania in Cecchina

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 2018/2019.

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 _____

INFORMATIVA ANNO 2018-2019

Il genitore dichiara di accettare l'informativa e si impegna nei confronti dell'Albaservizi Azienda Speciale a rispettare tutte le norme che regolano la gestione e il funzionamento degli Asili Nido.

L'ammissione alla frequenza comporta il pagamento di un'iscrizione annua pari a:

- Euro 200.00 per i residenti nel Comune di Albano Laziale
- Euro 250.00 per i non residenti nel Comune di Albano Laziale

La quota di iscrizione è comprensiva di assicurazione ed in caso di successiva rinuncia non verrà restituita.

La frequenza comporta il pagamento delle seguenti quote di partecipazione mensili:

Orario di frequenza	Fascia oraria			Importo	
	dalle	-	alle	Residenti	Non residenti
Tempo Corto	7,00	-	13,00	300	350
Tempo Lungo	7,00	-	16,00	350	400
Tempo Prolungato	7,00	-	18,00	390	450

Qualora il bambino inizi la frequenza a partire dal mese di gennaio, si applicherà una riduzione della quota di iscrizione pari al 50%.

Qualora il bambino inizi la frequenza a partire dal 16° giorno del mese, si applicherà una riduzione della quota di partecipazione mensile pari al 50%.

Per il secondo figlio frequentante il Nido si applicherà una riduzione della quota mensile pari al 20%.

Per i dipendenti del Comune di Albano Laziale e delle Società Partecipate del Comune di Albano Laziale si applicherà il 10 % di riduzione della quota di partecipazione mensile.

Le riduzioni delle quote mensili non sono cumulabili.



INFORMATIVA ANNO 2018-2019

Entro il giorno 5 di ogni mese, a partire da settembre, deve essere corrisposta la retta mensile.

Durante l'anno scolastico la retta mensile non viene restituita e non subisce variazioni in caso di assenze del bambino dovute a malattie o a qualsiasi altro motivo.

La scelta della fascia oraria (e relativa retta mensile) vale per l'intero anno educativo e può subire variazioni solo a fronte di determinate situazioni familiari documentate quali assenze del bambino superiori a due mesi o trasformazioni dell'orario lavorativo dei genitori.

Nei periodi di sospensione del servizio secondo calendario delle attività educative, la retta mensile va comunque corrisposta per intero.

Il mancato pagamento della retta mensile comporta l'esclusione dalla frequenza.

La rinuncia al diritto di frequenza deve essere formalmente comunicata alla Coordinatrice del servizio entro il 05 del mese precedente a quello in cui si intende interrompere la frequenza del bambino.

Per ragioni organizzative e gestionali, gli orari di entrata e di uscita vanno sempre rispettati.

L'entrata è consentita dalle ore 7,00 alle ore 9,00. Al genitore è data la possibilità di usufruire di tre ritardi in entrata ogni mese fino alle ore 10,00, previa comunicazione preventiva.

Il personale Educativo non può a nessun titolo somministrare medicinali di alcun genere, ivi comprese vitamine, integratori dietetici e prodotti omeopatici. Fanno eccezione casi particolari quali patologie croniche che prevedono farmaci indispensabili o salvavita previa certificazione medica di assoluta necessità e relativa prescrizione medica nonché liberatoria da parte di entrambi i genitori.

Qualora il bambino presenti intolleranze o allergie alimentari, deve essere presentata certificazione specialistica. In tal caso, il genitore provvederà alla fornitura degli alimenti specifici.

Al momento dell'iscrizione, in caso di eventuali patologie, deve essere presentata certificazione specialistica.

Ad inizio frequenza deve essere presentata la seguente documentazione :

- ✓ copia aggiornata del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla ASL di competenza che indichi che il minore sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età
- ✓ certificato di ammissione al Nido rilasciato dal pediatra di famiglia

Data _____

Firma _____

Firma _____