



**Domanda di ammissione o rinnovo al Nido d'Infanzia Amiata Grossetano –  
Sez. di Arcidosso e Santa Fiora a.e. 2019-2020**

**AL PRESIDENTE  
DELL'UNIONE DEI COMUNI  
MONTANI AMIATA GR  
per tramite il**

**Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

nato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a \_\_\_\_\_ CAP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. |\_|\_|\_|\_|\_|

email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

tel. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| tel.cell. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di:  Padre  Madre  Tutore  Affidatario  Adottante

**del/la bambino/a**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ sesso M / F

Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

nato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a \_\_\_\_\_ CAP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. |\_|\_|\_|\_|\_|

cittadinanza \_\_\_\_\_

**Indicare il recapito per l'invio delle comunicazioni solo se diverso da quello di residenza**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

\_\_|

**CHIEDE**

Il **rinnovo dell'ammissione** avendo frequentato nell'anno educativo 2018/19 il nido d'infanzia del Comune di \_\_\_\_\_

L'**ammissione alla frequenza** presso la seguente struttura, **in ordine di priorità**:

Nido Comune di Arcidosso

Nido Comune di Santa Fiora

con la seguente tipologia di frequenza:

**Tempo Lungo**

(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00 )

**Tempo Lungo e sabato**

(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)

**Tempo corto senza pranzo**

(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.00)

**Tempo corto senza pranzo e sabato**

(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)

**Tempo corto con pranzo**

(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.30)

**Tempo corto con pranzo e sabato**

(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.30, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)

**Tempo corto pomeridiana senza pranzo**

(dal lunedì al venerdì dalle 13.00 alle ore 18.00)

## CHIEDE

- l'applicazione dell'**agevolazione tariffaria** per l'utilizzo dei servizi

**A tal fine sotto la propria responsabilità ai sensi de DPR 445/2000**

### DICHIARA

*(compilare solo se si richiede l'agevolazione tariffaria )*

**vedi prospetto delle tariffe A.E. 2019-20 allegato alla presente**

**di impegnarsi a produrre l'Attestazione ISEE in corso di validità**

La certificazione suddetta viene presentata dall'interessato nel rispetto delle norme per essa fissate con D.Lgs con il D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159

Al fine di tutto quanto sopra richiesto e dichiarato, sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000

### DICHIARA

-di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme previste dal *Regolamento Comprensoriale dei Servizi Educativi per la prima infanzia* approvato con D.C. n.11 del 22/05/2008;

-di essere a conoscenza dell'obbligo di compartecipazione delle spese nella misura e con le modalità stabilite dalla Giunta dell'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana (Del. n. 19 del 04/02/2019 e n. 12 del 22/01/2019);

-di provvedere al pagamento della quota mensile nelle forme e nei modi stabiliti dall'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana;

-di essere a conoscenza che, nel caso dovessero pervenire un numero di domande superiore ai posti disponibili verrà redatta una graduatoria secondo i criteri riportati nel bando;

-di essere a conoscenza che l'accettazione al servizio nido, per le domande presentate dalla famiglie di bambini residenti nei Comuni dell'Unione dove non sono presenti le strutture, è subordinata all'assunzione dell'impegno da parte del Comune di residenza ai costi di gestione del nido prescelto. In caso contrario verrà applicata la quota stabilita per i non residenti

-di essere a conoscenza ed accettare che le domande presentate oltre il termine del 01/07/2019 saranno accolte compatibilmente alla disponibilità dei posti, attrezzature e risorse da parte dell'Unione dei Comuni Amiata Grossetana.

-di aver preso visione dei criteri per la formazione della graduatoria di ammissione.

**- di essere a conoscenza che l'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito per l'ammissione e la frequenza ai servizi educativi per la prima infanzia, e la non regolarità o la mancata presentazione della documentazione nei termini previsti comporta la sospensione della frequenza del servizio (L. 119/2017 e L.R. 51/2018).**

-di essere a conoscenza e accettare che l'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana possa procedere a controllare, anche a campione, la veridicità delle dichiarazioni rese dai partecipanti qualora sia richiesta l'applicazione di una tariffa agevolata. Quanto sopra fermo restando le sanzioni previste dal Codice Penale e dalla Leggi speciali in materia. Nel caso di dichiarazione

mendace il partecipante decade da ogni beneficio ottenuto e l'Unione agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate dagli interessi legali.

- di essere informato/a, in ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e dlgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, che tutti dati personali, compresi i così detti "dati sensibili", vengono acquisiti per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento, che l'informativa estesa contenete tutte le informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale al link: [www.cm-amiata.gr.it](http://www.cm-amiata.gr.it)

### INFINE

**1- autorizza / non autorizza** (*cancella voce che non interessa*) l'ente ad utilizzare eventuali immagini che comprendono il/la proprio/a figlio/a su pubblicazioni, locandine, manifesti eventualmente prodotti dall'Ente medesimo a mero scopo informativo/divulgativo dei servizi offerti e dei progetti attivati.

(Luogo e data).....

Firma  
del familiare o del tutore

*L'istanza può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore ai sensi dell'art.38 c.3 DPR.445/2000.*

### ALLEGA

- richiesta servizio refezione (qualora la tipologia di frequenza prescelta prevede il pasto)
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità e copia del codice fiscale del genitore/tutore che presenta la domanda
- copia del codice fiscale del bambino/a
- attestazione ISEE (qualora si richieda l'applicazione della tariffa agevolata)

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

### ATTESTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di attestazioni non veritiere per le dichiarazioni sopra rese incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'art.76 della D.P.R n.445/2000

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**TARIFE ANNO EDUCATIVO (SETTEMBRE 2019– GIUGNO 2020)**

<i>Tipologia frequenza</i>	<i>Fascia ISEE</i>	<i>Quota di compartecipazione</i>
<i>Tempo Lungo</i>  (dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00 )	1 0-7.499,99	<b>€ 240,00</b>
	2 7.500,00 - 13.000,00	<b>€ 260,00</b>
	3 OLTRE 13.000,00	<b>€ 280,00</b>
<i>Tempo lungo e sabato</i>  (dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)	1 0-7.499,99	<b>€ 260,00</b>
	2 7.500,00 - 13.000,00	<b>€ 280,00</b>
	3 OLTRE 13.000,00	<b>€ 300,00</b>
<i>Tempo corto senza pranzo</i>  (dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.00)	1 0-7.499,99	<b>€ 175,00</b>
	2 7.500,00 - 13.000,00	<b>€ 195,00</b>
	3 OLTRE 13.000,00	<b>€ 215,00</b>
<i>Tempo corto senza pranzo e sabato</i>  (dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)	1 0-7.499,99	<b>€ 195,00</b>
	2 7.500,00 - 13.000,00	<b>€ 215,00</b>
	3 OLTRE 13.000,00	<b>€ 235,00</b>
<i>Tempo corto con pranzo</i>  dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.30	1 0-7.499,99	<b>€ 185,00</b>
	2 7.500,00 - 13.000,00	<b>€ 205,00</b>
	3 OLTRE 13.000,00	<b>€ 225,00</b>
<i>Tempo corto con pranzo e sabato</i>  (dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.30, il sabato dalle 7.45 alle 12.00))	1 0-7.499,99	<b>€ 205,00</b>
	2 7.500,00 - 13.000,00	<b>€ 225,00</b>
	3 OLTRE 13.000,00	<b>€ 245,00</b>
<i>Frequenza corta pomeridiana senza pranzo</i>  (dal lunedì al venerdì dalle 13.00 alle ore 18.00 )	1 0-7.499,99	<b>€ 175,00</b>
	2 7.500,00 - 13.000,00	<b>€ 195,00</b>
	3 OLTRE 13.000,00	<b>€ 215,00</b>

**CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO  
ALLE DOMANDE DI AMMISSIONE DEI BAMBINI AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA**

**1) NUCLEO FAMILIARE (massimo 20 punti)**

**Riservato all'Ufficio**

	si	punti	note
a) <u>figli naturali riconosciuti da un solo genitore, orfani di 1 genitore (20 punti)</u> ( allegare autocertificazione passibile di controllo)	<input type="checkbox"/>		
b) <u>situazioni particolari da cui derivi la completa e costante assenza della figura paterna o materna ( 15 punti )</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>separazioni legali documentate, separazioni di fatto, non coniugati separati di fatto ( 10 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
d) <u>nucleo familiare senza alcun sostegno parentale ( 3 punti )</u> ( allegare autocertificazione passibile di controllo)	<input type="checkbox"/>		

**1.1) FIGLI ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE (massimo 10 punti)**

**Riservato all'Ufficio**

	si	punti	note
a) <u>numero 2 figli (3 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
b) <u>numero 3 figli ( 5 punti )</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>numero 4 figli ( 7 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
d) <u>più di 4 figli ( 9 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
e) <u>iscrizione di gemelli (1 punto in più)</u>	<input type="checkbox"/>		

## 2) CONDIZIONI DI LAVORO DEI GENITORI (massimo 15 punti)

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) <u>entrambi lavoratori a tempo pieno *(15 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
b) <u>un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro a part-time con orario pari o superiore a 20 ore settimanali* ( 12 punti )</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro a part-time con orario inferiore a 20 ore oppure lavoratore precario * ( 10 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
d) <u>genitori entrambi lavoratori part-time con orario inferiore a 20 ore settimanali oppure lavoratori precari* ( 8 punti )</u>	<input type="checkbox"/>		
e) <u>genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno, part-time o precario e l'altro non occupato * ( 5 punti )</u>	<input type="checkbox"/>		
f) <u>genitori studenti non lavoratori ** ( 5 punti )</u>	<input type="checkbox"/>		
g) <u>genitori entrambi non occupati ( 3 punti )</u>	<input type="checkbox"/>		

\* documentazione richiesta: autocertificazione orario di lavoro

\*\* documentazione richiesta: autocertificazione dell'iscrizione ad 1 corso di studio con menzione degli esami sostenuti)

## 3) CONDIZIONE DI REDDITO (massimo 5 punti)

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) <u>Reddito ISEE fino a € 3.615,00 (5 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
b) <u>Reddito ISEE da € 3.615,01 a € 7.747,00 (3 punti )</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>Reddito ISEE oltre € 7.747,01 (2 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		

Le fasce di reddito sopra riportate sono già individuate per gli interventi educativi dal *Regolamento Comprensoriale per l'erogazione dei Servizi Sociali* (tabella 3) approvato dall'Assemblea della Comunità Montana in data 30.01.03 con atto n.7 ancora in vigore ed attuabile per la tipologia dei servizi oggetto del presente atto.

**4) PROBLEMI RIGUARDANTI IL BAMBINO, I GENITORI E GLI ALTRI FIGLI (massimo 15 punti)**

**Riservato all'Ufficio**

	si	punti	note
a) <u>stati di malattia del bambino (certificati dal S.S.N) ( 10 punti )</u>	<input type="checkbox"/>		
—			
b) <u>stati di malattia di un genitore o di altro figlio (certificati dal S.S.N) ( 15 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>invalidità di un genitore con riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 60% (certificati dal S.S.N) ( 5 punti )</u>	<input type="checkbox"/>		

**5) RESIDENZA (massimo 10 punti)**

**Riservato all'Ufficio**

	si	punti	note
a) <u>residenza nei Comuni dove sono presenti i servizi da oltre due anni (10 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
b) <u>residenza nei Comuni ei Comuni dove sono presenti i servizi da meno di due anni (8 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>residenza negli altri Comuni del Comprensorio da almeno due anni ( 5 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
d) <u>residenza negli altri Comuni del Comprensorio da meno di due anni ( 3 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		

**CRITERI DI PREFERENZA A PARITA' DI PUNTEGGIO**

1) anzianità della domanda

**Riservato all'Ufficio**

TOTALE PUNTEGGIO .

Posizione in graduatoria N° \_\_\_\_\_