 ***AL COMUNE DI OLEVANO ROMANO***

***SETTORE AA.GG***

***UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI***

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 20………/20……….**

Il sottoscritto/a ……………………………………….…….. nato il………………………………a…………………………………..…….

E residente in……………………………………alla via ………………………………………n……………CF……………………………..

Genitore/esercente potestà genitoriale sul minore

NOME …………………………………COGNOME……………………………….NATO/A A …………………….IL ……………………

RESIDENTE………………………………….VIA ………………N………………………….CF…………………………………………………

**CHIEDE**

L’ISCRIZIONE ALL’ASILO COMUNALE “L’ISOLA CHE NON C’E’ “

CON FREQUENZA

* A TEMPO PIENO : LUN-VEN. H.7.30-16.30
* A TEMPO RIDOTTO: LUN-VEN H.7.30-13.00

A Tal fine il/la sottoscritta dichiara di essere a conoscenza delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci. In particolare delle disposizioni di cui agli artt. 76 e 77 DPR 445/2000

**Dichiara**

* Che il minore è già iscritto
* Che il minore non è già iscritto
* Che il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di ………………………
* Che il proprio nucleo familiare è costituito dai seguenti componenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| cognomi nomi  | Luogo e data di nascita | Stato civile  | professione | Grado di parentela |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Al fine di garantire di consentire la valutazione delle domande dichiara di presentare i seguenti requisiti:

1. Condizioni nucleo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Bambini il cui nucleo familiare presenti una situazione socio ambientale tale da costituire serio pregiudizio per un sano sviluppo psico-fisico( relazione dell’Assistente Sociale) | **Punti 12** |
| 2 | Bambino/a in regime di affido familiare odiversamente abile (certificazione ASL). | **Punti 10** |
| 3 | Nucleo familiare monoparentale (nubile-celibe-separato/a-divorziato/a- vedovo/a). | **Punti 9** |
| 4 | Entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa | **Punti 8** |
| 5 | Nel nucleo familiare vi sono più minori da 0 a 3anni. | **Punti 7** |
| 6 | Nel nucleo familiare vi è un solo genitore chelavora. | **Punti 5** |

**B )NUMERO DI FIGLI**

**FIGLI IN ETA’ SCOLARE DAI 3 ANNI ALL’ULTIMO DI SCUOLA**

|  |
| --- |
| **SECONDARIA DI I GRADO ( EX “SCUOLA MEDIA”)** |
| **2 FIGLI** | **2** |
| **3 FIGLI** | **3** |
| **4 FIGLI** | **4** |
| 1. **E OLTRE**
 | **5** |

**C)Fascia ISEE**

|  |  |
| --- | --- |
| da € 0,00 ad € 4.000,00 | **0 punti. Si applica criterio lett a) n. 1** |
| da € 4.001,00 ad € 10.000,00 | **Punti 5** |
| da € 10.001,00 ad € 20.000,00 | **Punti 3** |
| da € 20.001,00 ad € 30.000,00 | **Punti 2** |
| oltre € 30.000,00 | **Punti 0** |

Alla domanda di ammissione si allegano i seguenti documenti:

* Attestazione Isee;
* Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la situazione del proprio nucleo familiare rispetto ai criteri di assegnazione dei punteggi;
* Dichiarazione di non voler consegnare il proprio ISEE nel qual caso il punteggio attribuito ad ogni fine di cui al presente avviso sarà 0
* Copie fotostatiche vaccinazioni obbligatorie di legge
* Documento di identità in corso di validità

**A parità di punteggio avrà prevalenza il nucleo familiare con Isee inferiore.**

Si dichiara di aver preso visione del Nuovo Regolamento dell’Asilo nido Comunale come da deliberazione n. 11 del 27.03.2021 che si impegna ad osservare.

Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai soli fini per cui è formulata la presente domanda ai sensi della l.196/03 e del GDPR REG. UE 679/16.

OLEVANO ROMANO 02.04.2021

Firma