

SEZIONI PRIMAVERA COMUNALI
DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI EDUCATIVI 0 – 3 ANNI
Anno Educativo 2023-2024
Apertura bando dal **8 maggio al 9 giugno 2023**

il/la sottoscritto/a <input style="width: 150px;" type="text"/>		Nato/a a <input style="width: 100px;" type="text"/>		il <input style="width: 100px;" type="text"/>	
residente a <input style="width: 100px;" type="text"/>	via <input style="width: 100px;" type="text"/>	n. <input style="width: 30px;" type="text"/>	nazionalità <input style="width: 100px;" type="text"/>		
codice fiscale <input style="width: 150px;" type="text"/>			mail <input style="width: 150px;" type="text"/>		
tel. madre <input style="width: 100px;" type="text"/>	tel. padre <input style="width: 100px;" type="text"/>	tel. altro <input style="width: 150px;" type="text"/>			

In relazione alla presente domanda di iscrizione ai servizi educativi per l'infanzia del/della proprio/a figlio/a, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. sulla documentazione di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità,

nella sua qualità di genitore titolare di responsabilità genitoriale

CHIEDE DI ISCRIVERE IL/LA BAMBINO/A

Cognome <input style="width: 150px;" type="text"/>	Nome <input style="width: 150px;" type="text"/>	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
nato/a a <input style="width: 100px;" type="text"/>	il <input style="width: 100px;" type="text"/>	nazionalità <input style="width: 100px;" type="text"/>
codice fiscale <input style="width: 150px;" type="text"/>		

Note:

- **Barrare la scelta per una sola sezione Primavera e per un solo orario**
- **I bambini che compiono 2 anni entro il 31/12/2023 possono essere iscritti sia alla Sezione Primavera che al Nido d'Infanzia (con modulo distinto). In caso di ammissione ad entrambe le graduatorie, l'accettazione del posto costituisce rinuncia al secondo servizio. L'inserimento alla Sezione Primavera avviene al compimento dei due anni.**

SCELTA DELLA SEZIONE PRIMAVERA

(barrare la casella corrispondente alla sezione primavera ed alla fascia oraria prescelta)

<input type="radio"/> Sezione Primavera "Il Girasole" - Isc Centro – c/o scuola Marchegiani Paese Alto		
Tipologia orario	Orario ingresso	Orario uscita
<input type="radio"/> ridotto	Dalle 08.00 – alle 09.30	13.30
<input type="radio"/> ordinario	Dalle 08.00 – alle 09.30	14.30

<input type="radio"/> Sezione Primavera "Girotondo" - Isc Nord – c/o scuola infanzia Via Puglia		
Tipologia orario	Orario ingresso	Orario uscita
<input type="radio"/> ridotto	Dalle 08.00 – alle 09.30	13.30
<input type="radio"/> ordinario	Dalle 08.00 – alle 09.30	14.30

<input type="radio"/> Sezione Primavera "La Girandola" - Isc Sud – c/o scuola infanzia Mattei		
Tipologia orario	Orario ingresso	Orario uscita
<input type="radio"/> ridotto	Dalle 08.00 – alle 09.30	13.30
<input type="radio"/> ordinario	Dalle 08.00 – alle 09.30	14.30

DICHIARA altresì:**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE escluso il richiedente**

COGNOME	NOME	Nato/a il	Luogo di nascita

GENITORE NON CONVIVENTE (coniugato o non coniugato) TITOLARE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE
(circolare n. 171 del 18.12.2014 – art. 7)

Cognome e nome	nato a	il	residente a	via	codice fiscale

PRESENZA DI EVENTUALI PROBLEMI DI SALUTE E/O DI DISABILITA' DEL BAMBINO (si allega certificazione medica)

PROCEDURE DI ACCESSO AL SERVIZIO**ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI RISERVATA ALL'UFFICIO**

I criteri e i punteggi per la formazione delle graduatorie sono così determinati:

PUNTO 1° - SONO AMMESSI CON DIRITTO DI PRECEDENZA

- I/le bambini/e già frequentanti sono ammessi d'ufficio, a seguito di presentazione di apposita domanda di riconferma del posto;
- I/le bambini/e in situazioni di disabilità documentate dai competenti servizi sanitari territoriali;
- I/e bambini/e in situazioni di grave disagio familiare e sociale, debitamente documentate dai servizi sociali territoriali.

PUNTO 2° - Famiglia monoparentale o condizione di difficoltà del nucleo familiare

1	Mancato riconoscimento del/la bambino/a da parte di uno dei genitori, mancanza figura genitoriale per decesso, emigrazione, irreperibilità o in via di fatto	<input type="checkbox"/>
2	Separazione documentata o divorzio	<input type="checkbox"/>
3	Stato di detenzione in corso di uno dei due genitori	<input type="checkbox"/>
4	Invalità permanente certificata di un figlio pari o superiore al 75%	<input type="checkbox"/>
5	Per ogni familiare convivente con invalidità permanente certificata, pari o superiore al 75%	<input type="checkbox"/>

PUNTO 3° - Età dei figli: figli naturali, adottivi, in affidamento pre-adottivo

1	Bambini gemelli da inserire al nido d'infanzia	<input type="checkbox"/>
2	Per ogni fratello di età inferiore ai 3 anni	Indicare il numero dei fratelli
3	Per ogni fratello di età inferiore ai 3 anni, già frequentante il nido	Indicare il numero dei fratelli
4	Per ogni fratello di età inferiore ai 7 anni	Indicare il numero dei fratelli
5	Per ogni fratello di età inferiore ai 14 anni	Indicare il numero dei fratelli
6	Gravidanza certificata	<input type="checkbox"/>

PUNTO 4° - Situazione occupazionale dei genitori

Il punteggio per le condizioni di lavoro dei genitori è da assegnarsi separatamente a ciascun genitore, se e quando dovuto

OCCUPAZIONE:		padre	madre
1	Da 6 a 20 ore settimanali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Da 21 a 36 ore settimanali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Oltre le 36 ore settimanali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Occupazione full-time a domicilio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Genitore studente di età massima di anni 30, impegnato nel conseguimento di diploma o prima laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Pendolarità oltre 30 km dal comune di residenza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Pendolarità oltre 50 km dal comune di residenza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Turnazione lavorativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PRECARIETA' LAVORATIVA E DISOCCUPAZIONE:		Padre	madre
1	Lavori temporanei da 3 a 7 mesi o ad ore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Lavori temporanei da 8 a 12 mesi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Nucleo monoparentale con genitore disoccupato con iscrizione al Centro per l'Impiego da almeno 6 mesi precedenti la data di scadenza del bando d'iscrizione al Servizio Nido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Nucleo familiare con un genitore disoccupato con iscrizione al Centro per l'Impiego da almeno 6 mesi precedenti la data di scadenza del bando d'iscrizione al Servizio Nido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Nucleo monoparentale con genitore in mobilità	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Nucleo familiare con 1 genitore in mobilità	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Nucleo monoparentale con genitore in cassa integrazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Nucleo familiare con 1 genitore in cassa integrazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

DESCRIZIONE DELL' ATTIVITA' LAVORATIVA

LAVORO DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO

	Nome del datore di lavoro e indirizzo	Sede effettiva del lavoro
Padre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Madre	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LAVORO DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO

	Nome del datore di lavoro e indirizzo	Sede effettiva del lavoro	Data inizio contratto	Data fine contratto
Padre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Madre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LAVORO AUTONOMO

	Nome dell'azienda	Sede effettiva del lavoro	N° ore di lavoro settimanali
Padre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Madre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PUNTO 5° - Affidabilità ai nonni

Non disponibilità del nonno materno	<input type="checkbox"/>
Non disponibilità della nonna materna	<input type="checkbox"/>
Non disponibilità del nonno paterno	<input type="checkbox"/>
Non disponibilità della nonna paterna	<input type="checkbox"/>

PUNTO 6° - Appartenenza alla lista di attesa della graduatoria dell'anno educativo precedente

(per domanda di iscrizione presentata nei termini del bando e non rinunciataria)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

PUNTO 7° - Criteri di preferenza a parità di punteggio

A parità di punteggio sarà data priorità, ai fini dell'ammissione, al nucleo familiare con l'indicatore della situazione economica ISEE più basso.

SITUAZIONE REDDITUALE ED ECONOMICA

<input type="radio"/>	DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DELLA DSU/ATTESTAZIONE ISEE MINORENNI 2023
<input type="radio"/>	DICHIARA DI NON PRESENTARE attestazione Isee consapevole di non avvalersi dei benefici di riduzione economica

NOTE

- La tariffa di frequenza verrà calcolata sulla base dell'ISEE minorenni 2023 (art. 18 del vigente regolamento);
- In mancanza di attestazione ISEE 2023 all'avvio del servizio, saranno imputate le quote relative alla fascia ISEE più alta (ambientamento e tariffa mensile);
- La retta attribuita non comprende il costo del pasto. I pasti vengono versati con la Junior Card secondo la procedura indicata nel sito istituzionale;
- La bolletta mensile di pagamento sarà inviata via mail nel mese successivo a quello di competenza

DICHIARA DI ESSERE STATO MESSO A CONOSCENZA CHE la comunicazione di ammissione al servizio richiesto avverrà con pubblicazione della graduatoria sul sito www.comunesbt.it sezione "Nidi d'Infanzia e Sezioni Primavera".

La regolarità delle vaccinazioni costituisce requisito di accesso per i servizi educativi 0-3 anni, in base al D.L. N. 73 del 07/06/2017, convertito nella L. n. 119 del 31/07/2017 art. 3 bis c.5 e successive circolari; i competenti servizi vaccinali Asur sono preposti al controllo.

NOTE:

--

Il Comune di San Benedetto del Tronto potrà in ogni momento disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e può essere richiesta la presentazione di documenti a conferma di quanto dichiarato.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

L'ordine cronologico di arrivo delle domande non dà diritto di precedenza nella formulazione della graduatoria di accesso al servizio

Il presente modello, indirizzato al Servizio “Politiche Sociali e Immigrazione”, dovrà essere presentata entro e non oltre il **9 giugno 2023** secondo le seguenti modalità alternative:

- a) direttamente all’Ufficio Protocollo del Comune di San Benedetto del Tronto – Sede Comunale – Piano Terra.
- b) invio a mezzo posta elettronica semplice indirizzata a **comunesbt@comunesbt.it**, allegando la scansione PDF della domanda con firma autografa del richiedente, i necessari allegati e il documento di identità di chi firma. La prova dell'avvenuta ricezione della domanda di partecipazione, entro il termine perentorio prescritto, resta a carico e sotto la responsabilità del richiedente.
- c) invio a mezzo posta elettronica certificata indirizzata a **protocollo@cert-sbt.it** allegando la scansione PDF della domanda con firma autografa (o digitale) del richiedente, i necessari allegati e il documento di identità di chi firma in caso di firma non digitale; faranno fede la data e l'ora di arrivo al gestore di posta elettronica certificata del Comune di San Benedetto del Tronto.

Il termine è perentorio.

ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- Fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente

SE COMPILATI I PUNTI 1-2-3-4, ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- ✓ Punto 1°: Certificazione medica se il bambino è diversamente abile
- ✓ Punto 2°: Certificazione invalidità, atto di separazione/divorzio, certificazione stato detentivo
- ✓ Punto 3°: Certificato attestante gravidanza in corso
- ✓ Punto 4°:
 - per i lavoratori dipendenti a tempo **indeterminato**, **certificazione del datore di lavoro** attestante il numero di ore lavorate settimanalmente;
 - per i lavoratori autonomi certificato di iscrizione alla CCIAA o P.Iva;
 - per i lavoratori in stato di cassa integrazione o altro beneficio sociale relativa certificazione.

Premesso che il sottoscritto genitore richiedente l'iscrizione dichiara di aver condiviso la preventiva presa visione integrale sia dell'informativa privacy e sia della liberatoria foto/video attraverso la consultazione sul sito www.comunesbt.it Sezione "Nidi D'Infanzia e Sezioni Primavera" congiuntamente con l'altro genitore dichiarato nel nucleo familiare (di cui sopra) e che di seguito il medesimo autorizza o non autorizza anche per l'altro genitore.

INFORMATIVA PRIVACY

Il genitore richiedente l'iscrizione prende visione:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Consiglio del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di San Benedetto nella qualità di Titolare del trattamento (pec: protocollo@cert-it), la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 23 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. Il responsabile della protezione dati è il dott. Fabiano Santo: dpo@santofabiano.it - santofabiano@pec.it.

Firma _____

LIBERATORIA PER UTILIZZO DI FOTO E VIDEO

Autorizzazione pubblicazione lavori e foto delle attività e Informativa sul trattamento dei dati personali

Il genitore richiedente l'iscrizione:

ACCONSENTE/AUTORIZZA

NON ACCONSENTE/NON AUTORIZZA

- ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 2.4.1941, n. 633 e s.m.i. "Legge sul diritto d'autore", il personale educativo del servizio richiesto, a realizzare e a utilizzare fotografie, anche per esposizione di cartelloni fotografici all'interno della struttura, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/della proprio/a figlio/a di attività educative e didattiche, svolte nel corso dell'anno educativo e per tutto il periodo di permanenza del/della bambino/a nella struttura, esclusivamente per motivi didattici.*

DICHIARO altresì che le foto e i video sulle attività educative-didattiche realizzate nel corso dell'anno dal personale educativo e ricevute dallo stesso a mezzo Dvd/Cd/chiavetta Usb/programma messaggistica whatsapp (gruppo chiuso whatsapp genitori del servizio) rimarranno ad esclusivo uso riservato/privato. Si manleva pertanto il Comune di San Benedetto del Tronto da ogni responsabilità derivante da un uso diverso rispetto a quanto sottoscritto.

Firma _____

Si prende atto che il servizio nidi-sezione Primavera del Comune di San Benedetto del Tronto è presente con "Servizi educativi comunali 0-3 SBT" su Facebook e su Instagram dove si postano attività educative-didattiche dei servizi senza la riconoscibilità dei minori.

Firma del/la richiedente*

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, compresa la presa visione dell'informativa privacy e liberatoria foto/video (consultabili integralmente sul sito www.comunesbt.it Sezione "Nidi D'Infanzia e Sezioni Primavera"), rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Si intende pertanto che la scelta/iscrizione al servizio educativo sia stata condivisa e che il genitore richiedente presta consenso anche per l'altro genitore.*

Servizio Politiche Sociali e Immigrazione
Responsabile del Procedimento: **d.ssa Rita Tancredi – Pedagogista – email: tancredir@comunesbt.it**
Elena D'Angelo – ufficio amministrativo – email: dangeloe@comunesbt.it
Tel. 0735/794576-303