UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA

Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Cinigiano - Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano

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.|__|__|__|__|

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

Via/Piazza _____ n.|__|__|__|__|

comune di _____ Provincia _____ CAP |__|__|__|__|__|

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a età al 1 luglio: anni_____, mesi alla Sezione Estiva anno 2015-

Nido d'infanzia Amiata Grossetano Sezione di_____e precisamente

(contrassegnare con una x)

- ❑ MESE DI LUGLIO (7.45/16.00) € 340,00
- ❑ MESE DI AGOSTO (7.45/16.00) € 340,00
- ❑ PACCHETTO LUGLIO – AGOSTO (7.45/16.00) € 640,00

Per agevolare gli uffici addetti al settore il compilatore della domanda di partecipazione alle iniziative estive e del bollettino di versamento della quota di partecipazione, devono coincidere.

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. 53/2015);

☐ di provvedere al pagamento della quota dovuta 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 ed accettare che le domande presentate oltre il termine del 30/05/2015 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 informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il responsabile del trattamento è il Responsabile Servizio 3 - Funzione Pubblica Istruzione - Aldo Coppi.

ALLEGA

- scheda debitamente compilata per l'attribuzione del punteggio alla domanda di ammissione (*tab. A*)
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- ricevuta di pagamento di **€ 70,00** (quota parte della tariffa da corrispondere)

SI IMPEGNA

A presentare alle educatrici impegnate nel servizio "nido" o direttamente all'Ufficio Servizi Educativi dell'Unione dei Comuni la ricevuta del versamento della restante somma dovuta e precisamente:

- **di € 270,00** (per chi frequenta solo un mese con orario 7.45/16.00) entro e non oltre il 10° giorno successivo al mese di riferimento
- **di € 570,00** (per chi frequenta il pacchetto "Luglio-Agosto" con orario 7.45/16.00) entro e non oltre il giorno 10 agosto. La suddetta quota potrà essere corrisposta in due rate: la prima di € 285,00 entro il 10 luglio, la seconda di € 285,00 entro il 10 agosto.

Nella causale del pagamento dovrà essere necessariamente riportato "quota parte – Pacchetto luglio-agosto".

CHIEDE

Che in caso di rinuncia al servizio, da comunicare per scritto all'Ufficio Servizi Educativi dell'Unione dei Comuni **entro e non oltre il 26 Giugno**, o in caso di non ammissione, la somma versata verrà restituita nel modo seguente:

☐ rimborso con Bonifico Bancario:
c/c n_____ intestato a _____

C.F_____BANCA_____
_____ABI_____CAB_____CIN_____IBAN_____
_____

☐ quietanza diretta c/o Tesoreria della Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana – Cassa di Risparmio di Firenze Agenzia di Arcidosso IBAN IT90D0616072160100000300002

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.

ATTESTAZIONE

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

_____lì_____

Firma_____

Tabella "A"
Del.Consiglio n.11 del 22/05/2009

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) figli naturali riconosciuti da un solo genitore, orfani di 1 genitore (20 punti) (allegare autocertificazione passibile di controllo)	☐		
b)situazioni particolari da cui derivi la completa e costante assenza della figura paterna o materna (15 punti)	☐		
c)separazioni legali documentate, separazioni di fatto, non_coniugati separati di fatto (10 punti)	☐		
d) nucleo familiare senza alcun sostegno parentale (3 punti) (allegare autocertificazione passibile di controllo)	☐		

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

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) numero 2 figli (3 punti)	☐		
b)numero 3 figli (5 punti)	☐		
c) numero 4 figli (7 punti)	☐		
d) più di 4 figli (9 punti)	☐		
e) iscrizione di gemelli (1 punto in più)	☐		

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

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) entrambi lavoratori a tempo pieno *(15 punti)	☐		
b) un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro a part-time con orario pari o superiore a 20 ore settimanali* (12 punti)	☐		

c) un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro a part –time con orario inferiore a 20 ore oppure lavoratore precario * (10 punti) ☐

d) genitori entrambi lavoratori part-time con orario inferiore a 20 ore settimanali oppure lavoratori precari* (8 punti) ☐

e) genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno, part-time o precario e l'altro non occupato * (5 punti) ☐

f) genitori studenti non lavoratori ** (5 punti) ☐

g) genitori entrambi non occupati (3 punti) ☐

* 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) Reddito ISEE fino a € 3.615,00 (5 punti) ☐

b) Reddito ISEE da € 3.615,01 a € 7.747,00 (3 punti) ☐

a) Reddito ISEE oltre € 7.747,01 (2 punti) ☐

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

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

Riservato all'Ufficio

si punti note

a) stati di malattia del bambino (certificati dal S.S.N) (10 punti) ☐

b) stati di malattia di un genitore o di altro figlio (certificati dal S.S.N) (15 punti) ☐

c) invalidità di un genitore con riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 60% (certificati dal S.S.N) (5 punti) ☐

5) RESIDENZA * (massimo 10 punti) **Riservato all'Ufficio**

	si	punti	note
a) residenza nei Comuni dove sono presenti i servizi da oltre due anni (10 punti)			
b) residenza nei Comuni dove sono presenti i servizi da meno di due anni (8 punti)			
c) residenza negli altri Comuni del Comprensorio da almeno due anni (5 punti)			
d) residenza negli altri Comuni del Comprensorio da meno di due anni (3 punti)			

CRITERI DI PREFERENZA A PARITA' DI PUNTEGGIO

1) anzianità della domanda

Riservato all'Ufficio

TOTALE PUNTEGGIO