



CITTA' DI GINOSA – COMUNE CAPOFILA AMBITO TERRITORIALE TA/1

Comune di Ginosa
P.zza Marconi n. 1
74013 Ginosa TA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente in _____
alla via _____, Codice Fiscale _____
telefono _____, cellulare _____
e mail _____ in qualità di _____ del minore _____
nato/a _____ il _____, Codice Fiscale _____
mai/già presente nelle liste d'attesa dell'anno educativo 2018/2019.

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare: *(sbarrare il servizio prescelto, se si sbarrano due opzioni bisogna indicare accanto alla casella se trattasi di prima scelta "1^S." o seconda scelta "2^S.")*

- ☐ _____ **GINOSA Sezione Primavera (24-36 mesi)** c/o I.C. "Deledda - San G. Bosco" plesso Lorenzini
- ☐ _____ **GINOSA Centro Ludico Prima Infanzia (18-36 mesi)** c/o Polo socio-educativo
- ☐ _____ **LATERZA Centro Ludico Prima Infanzia (3-36 mesi)** c/o I.C. "A. Diaz"
- ☐ _____ **CASTELLANETA Sezione Primavera (24-36 mesi)** c/o I.C. "Pascoli – Giovinazzi" plesso Collodi
- ☐ _____ **PALAGIANELLO Sezione Primavera (24-36 mesi)** c/o I. C. "G. Marconi" plesso Suor Gabriella Conte

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa",

- consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace,
- consapevole che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese,
- consapevole che la dichiarazione che si rivelasse mendace comporterà la decadenza dall'assegnazione del posto.

DICHIARA

1. di essere a conoscenza che:

- la retta mensile pari ad € 50,00, dovrà essere corrisposta in via anticipata, entro e non oltre il 15 di ogni mese, mediante versamento (di cui deve essere prodotta la relativa ricevuta): su c/c postale n° 12197745 o su c/c bancario IBAN IT 66C0103078880000004100126, intestato al Comune di Ginosa (TA). **Il pagamento della retta mensile è dovuto anche in caso di mancata fruizione del servizio e, pertanto, l'obbligo di pagamento decadrà, esclusivamente, dal mese successivo a quello di**

presentazione della relativa rinuncia scritta. Non sono previste restituzioni, riduzioni o rimborsi per parziale utilizzo del servizio. Non danno diritto alla riduzione della retta le festività del calendario scolastico, le assemblee sindacali del personale, le assenze, gli abbandoni e i ritiri non formalizzati;

- le assenze del minore prolungate per un periodo superiore a n.20 giorni naturali e consecutivi, non giustificate da motivi di salute opportunamente documentati da certificato medico, comporteranno l'automatica decadenza dal diritto alla conservazione del posto;
 - la presentazione della domanda non costituisce diritto alla frequenza del servizio. Gli inserimenti vengono effettuati secondo l'ordine di graduatoria, ma il diritto all'ammissione decade automaticamente laddove – entro 5 giorni dalla comunicazione dell'ammissione - non venisse confermata l'iscrizione mediante il pagamento della quota di frequenza del 1° mese;
 - è prevista la riserva del posto a favore per i minori che hanno già frequentato lo stesso servizio nell'anno scolastico 2018/2019;
 - il servizio potrebbe essere sospeso qualora non sia più garantita la copertura finanziaria da parte dell'Ambito;
- 2.** di trovarsi, al fine dell'attribuzione del punteggio per l'inserimento nella graduatoria di ammissione, nelle condizioni di seguito riportate: *(sbarrare solo la/le caselle interessate):*

CONDIZIONE FAMILIARE (DOCUMENTATA)

Composizione nucleo familiare convivente con il minore:

Cognome e nome	Data di nascita	Grado di parentela	Grado di disabilità

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE (DOCUMENTATA)

Genitore n. 1

A) Lavoratore/lavoratrice

- ☐ Dipendente
- ☐ Autonomo/a

Contratto di lavoro

- ☐ Di durata uguale o superiore a 9 mesi
- ☐ Di durata inferiore a 9 mesi

Orario settimanale di lavoro

- ☐ Inferiore o uguale a 20 ore settimanali
- ☐ Orario da 21 a 30 ore settimanali
- ☐ Oltre 31 ore settimanali

B) Studente (all'interno di questa voce vengono ricomprese tutte le forme di tirocinio e praticantato non retribuite)

- ☐ Corso annuale con obbligo di frequenza
- ☐ Corso annuale senza obbligo di frequenza

- Corso di durata pari o superiore a 6 mesi e inferiore all'anno

C) Altro

- Collaboratore coadiuvante del coniuge
- Collaboratore in impresa familiare
- Disoccupato o inoccupato
-

Genitore n. 2

A) Lavoratore/lavoratrice

- Dipendente
- Autonomo/a

Contratto di lavoro

- Di durata uguale o superiore a 9 mesi
- Di durata inferiore a 9 mesi

Orario settimanale di lavoro

- Inferiore o uguale a 20 ore settimanali
- Orario da 21 a 30 ore settimanali
- Oltre 31 ore settimanali

B) Studente (all'interno di questa voce vengono ricomprese tutte le forme di tirocinio e praticantato non retribuite)

- Corso annuale con obbligo di frequenza
- Corso annuale senza obbligo di frequenza
- Corso di durata pari o superiore a 6 mesi e inferiore all'anno

C) Altro

- Collaboratore coadiuvante del coniuge
- Collaboratore in impresa familiare
- Disoccupato o inoccupato
-

CONDIZIONE REDDITUALE (DOCUMENTATA)

Importo ISEE risultante da **Dichiarazione Unica Sostitutiva in corso di validità giusto D.P.C.M. del 05.12.2013 n.159 pari ad €** _____

(ai fini dell'assegnazione del punteggio dovrà essere necessariamente allegata la D.S.U., in assenza nessun punteggio sarà attribuito)

Con la sottoscrizione del presente atto, si dichiara di aver preso atto dell'Avviso pubblico a cui partecipa e di accettarlo in ogni sua parte.

Si autorizza altresì il trattamento dei propri dati che si svolgerà nel rispetto del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 c.d GDPR e del Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i.

Si allega:

- 1. Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;**
- 2. Dichiarazione Unica Sostitutiva in corso di validità giusto D.P.C.M. del 05.12.2013 n.159. (ISEE MINORENNI per i minori figli di genitori non coniugati tra loro e non conviventi)**
- 3. Ulteriore documentazione (comprovante lo stato occupazionale, familiare....)**

Luogo e data

Firma del Genitore