



COMUNE DI TORRE PELLICE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO



NIDO D'INFANZIA COMUNALE



Anno Scolastico 2020-21



Domanda iscriz. N. _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE

(art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10, Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ. modifiche e integrazioni)

Il/la Sottoscritto/a _____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ___/___/___, residente a _____ (____)
in Via _____ n° _____, in qualità di genitore del/la minore

RICHIEDE

l'iscrizione al nido d'infanzia comunale del bambino/a di cui dichiara i dati, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Cognome e Nome del **bambino/a**: _____
codice fiscale _____ nat a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
n. _____ telefono _____ altro recapito telefonico _____

Dati dei genitori:

- indirizzo **mail** a cui inviare comunicazioni, rette, ecc.. _____
- **MADRE**: Cognome e Nome: _____
Nata a _____ il _____ cellulare _____
 - Dipendente presso: _____ tel: _____
 - Lavoratrice autonoma: _____ tel: _____
 Orario di lavoro: _____
 - Casalinga
 - Disoccupata
 - _____
- **PADRE**: Cognome e Nome: _____
Nato a _____ il _____ cellulare _____
 - Dipendente presso: _____ tel: _____
 - Lavoratore autonomo: _____ tel: _____
 Orario di lavoro: _____
 - Casalingo
 - Disoccupato
 - _____

Si richiede la frequenza dell'Asilo Nido a partire dal mese di _____.

Si richiede l'iscrizione per la frequenza:

- tempo pieno
- part-time fino a _____ ore (n. di ore settimanali: 20, 25, 30)

Data _____

Firma del genitore _____

Documenti allegati e non da compilare e firmare:

°Autocertificazione di Stato di famiglia e residenza °Informativa fascia reddito °Informativa sulla privacy °Dati per la graduatoria °ISEE



COMUNE DI TORRE PELLICE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO



AUTOCERTIFICAZIONE GENERICA

(art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)

Il/la Sottoscritto/a _____ c.f. _____
nato a _____ (Prov. _____) il ____/____/____,
residente a _____ (Prov. _____) in Via _____ n° _____
genitore del minore _____ del quale richiede l'**iscrizione al nido
d'infanzia comunale**, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il nucleo familiare è composto da:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

che il nucleo risiede nel:

- Comune di _____
- Via _____ n: _____

_____, li _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)*

* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.



COMUNE DI TORRE PELLICE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO



RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE: **informativa**

Le rette per la frequenza dei bambini al nido d'infanzia comunale di Torre Pellice sono stabilite in base al reddito ISEE e calcolate in base alle seguenti fasce:

- Fascia A:** fino a 2.500,00 € di reddito ISEE:
- Fascia B:** da € 2.500,01 a € 6.500,00 di reddito ISEE:
- Fascia C:** da € 6.500,01 a € 10.500,00 di reddito ISEE:
- Fascia D:** da € 10.500,01 a € 21.000,00 di reddito ISEE:
- Fascia E:** oltre 21.000,01 di reddito ISEE:

Per l'assegnazione della **fascia A** è necessaria la richiesta da parte dei servizi sociali territoriali e la delibera del Comune di Torre Pellice.

Le quote mensili a carico delle famiglie sono le seguenti:

RETTE NIDO - QUOTE frequenza

Fasce	Fino a 20 ore > 65% 1° figlio	2° figlio	Da 21 a 25 ore > 75% 1° figlio	2° figlio	Da 26 a 30 ore > 85% 1° figlio	2° figlio	TEMPO PIENO 1° figlio	2° figlio
A	52,00	33,80	60,00	45,00	68,00	57,80	80,00	52,00
B	156,00	101,40	180,00	135,00	204,00	173,40	240,00	156,00
C	208,00	135,20	240,00	180,00	272,00	231,20	320,00	208,00
D	253,50	164,78	292,50	219,38	331,50	281,78	390,00	253,50
E	279,50	181,68	322,50	241,88	365,50	310,68	430,00	279,50

Quota pasto GIORNALIERA € 4,21 a pasto

Per determinare il reddito ISEE occorre compilare, presso un centro di assistenza fiscale, la **Dichiarazione Sostitutiva Unica** valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità. Il cittadino si assume la **responsabilità, anche penale**, di quanto dichiara. Sarà facoltà dell'amministrazione controllare il contenuto della dichiarazione;

Per ottenere l'inserimento nella **fascia A** occorre che la famiglia presenti la richiesta ai servizi sociali competenti. La fascia A verrà applicata a seguito di deliberazione del Comune di Torre Pellice, in attesa di tale provvedimento si applicherà la fascia più alta (come per chi non consegna alcuna documentazione);

In mancanza della consegna della dichiarazione sostitutiva unica viene applicata automaticamente la fascia E.

E' prevista una tariffa pari al 65% della quota fissa nel caso di **assenze** per oltre la metà dei giorni di apertura del servizio.

Per ottenere l'inserimento nella fascia corrispondente al reddito familiare, occorre presentare la documentazione entro il mese di febbraio di ogni anno e qualora cambi in corso d'anno, occorre produrre la nuova documentazione entro il **15 del mese**.

Per ogni altra clausola si fa riferimento al **Regolamento Interno Generale** del nido esposto nell'atrio della struttura e si invitano le famiglie a prenderne visione.

Cordiali saluti
Il Responsabile del servizio.

Per **presa visione** del presente foglio:

data _____

Firma _____



COMUNE DI TORRE PELLICE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO



CONSENSO

Il sottoscritto, in relazione all'informativa che gli è stata fornita, esprime il proprio consenso, previsto dall' art.23 del D.Lgs 196/2003, al trattamento dei propri dati personali da parte di Codesto Comune per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché il consenso alla comunicazione e diffusione dei dati stessi ai terzi appartenenti alle categorie di soggetti avanti elencate.

Il sottoscritto esprime altresì il consenso al trattamento dei Suoi dati personali da parte di Società, enti o Consorzi che forniscano a codesto Comune specifici servizi elaborativi ovvero svolgano attività funzionali a quella di codesto Comune, individuati per denominazione (o ragione sociale) o per categorie di appartenenza nel suddetto apposito elenco.

Il sottoscritto presta, inoltre, il consenso a che il trattamento dei propri dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Il sottoscritto esprime ancora il consenso, nell'ipotesi che fornisca dati personali da ritenersi sensibili in base all'art.4 lettera d) del D.Lgs, al loro trattamento ed esclusivamente a quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni o dei servizi richiesti da codesto Comune.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere stato informato e di essere, pertanto, a conoscenza dei diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs 30/06/2003 n.196.

Li,

(firma)

Il sottoscritto esprime ancora il consenso o meno alla realizzazione di fotografie e brevi sequenze audiovisive che ritraggano il/la minore durante la frequenza all'asilo nido e al loro utilizzo per scopi connessi all'attività educativa (cartelloni, articoli divulgativi, raccolte di immagini delle attività dell'anno scolastico, proiezioni interne alla struttura, ecc..).

SI NO

(firma)

Il sottoscritto esprime ancora il consenso o meno alla realizzazione di brevi uscite dalla struttura del proprio figlio/a accompagnato dalle educatrici per scopi educativi (gite, attività esterne, attività in biblioteca, ecc..).

SI NO

(firma)



COMUNE DI TORRE PELLICE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO



Dati per la graduatoria

Io sottoscritt _____ genitore del bambino/a:
_____ dichiaro nella presente autocertificazione alcune informazioni per il punteggio nella graduatoria per l'ammissione al nido, consapevole che mi assumo la responsabilità di quanto dichiaro a fronte della possibilità di perdere il diritto alla frequenza al nido e che il punteggio sarà calcolato in base ai dati dichiarati.

- Eventuali disabilità certificate del bambino/a SI NO
- Nucleo familiare incompleto o dissociato SI NO
- Infermità grave certificata di un genitore SI NO
- Genitori del bambino/a separati o divorziati SI NO
- fratelli tra 0 e 36 mesi N. _____
- fratelli tra i 3 e i 5 anni N: _____
- fratelli tra i 6 e i 15 anni N: _____
- Tutti i nonni viventi impossibilitati ad occuparsi del bambino SI NO
- Gravidanza in corso della madre SI NO
- Altri familiari che necessitano di assistenza SI NO
- Situazione lavorativa di ogni genitore (barrare la/e voce/i interessate):

padre	madre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 37 ore settimanali o oltre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> da 30 a meno di 37 ore settimanali
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> meno di 30 ore settimanali, disoccupato, studente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> casalingo, pensionato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> turni o lavori disagiati
- In lista di attesa l'anno precedente SI NO

Data _____

Firma del genitore _____

Si specifica che, in base al regolamento, a parità di punteggio, avrà priorità il maggiore di età.