

Al Dirigente Servizio Pubblica Istruzione
ASILO NIDOCOMUNALE
"Tommy Onofri"
(asilonido@comune.foggia.it)
Viale Luigi Pinto, 6
71122 FOGGIA

DOMANDA DI

ISCRIZIONE

RICONFERMA

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome - Nome)

in qualità di padre madre tutore

residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. madre _____ Cell. padre _____

Cell. (altro) _____ e-mail _____

chiede per l'Anno Educativo **2023/2024** l'iscrizione/riconferma all'Asilo Nido Comunale "Tommy Onofri"

di (Cognome e Nome del bambino/a) _____

C.F.

nat. a _____ il _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art76 del D.P.R. n°445/2000,

DICHIARA

-che la famiglia è composta da:

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	parentela	cittadinanza

Dichiara altresì, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

(barrare le voci che interessano)

- A. bambino/a orfano/a di entrambi i genitori;
- B. bambino/a convivente con un solo genitore, lavoratore;
- C. bambino/a convivente con entrambi i genitori, lavoratori;
- D. bambino/a convivente con un solo genitore, non lavoratore;
- E. bambino/a con fratello/sorella frequentante la stessa scuola;

- che il bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

di essere a conoscenza che al presente modulo devono essere allegati:

1. l'attestazione I.S.E.E. in corso di validità secondo la normativa vigente per l'applicazione delle tariffe differenziate ovvero in mancanza di tale documentazione sarà applicata la tariffa massima di contribuzione;

2. documenti atti a comprovare l'adempimento degli obblighi vaccinali;

- che, ai fini dell'ammissione, il valore ISEE è pari a €

- che la frequenza ordinaria è dalle ore 7.30 alle ore 14.30;

- di impegnarsi al pagamento della quota mensile così come determinata con la deliberazione G.C. n.138/2017;

- di manifestare fin d'ora la volontà di ADERIRE Si NO al tempo prolungato;

- di essere a conoscenza che la frequenza al tempo prolungato dalle ore 7.30 alle ore 18.30 sarà possibile dopo la verifica da parte di questo Ente del raggiungimento di un numero minimo di adesioni, previa disponibilità di fondi e personale specifico previo pagamento a titolo di compartecipazione per l'estensione della fascia oraria giornaliera (delib. G.C. n. 139 del 20 Ottobre 2016) di un importo pari al 20% in più della retta prevista per la frequenza ordinaria;

- di essere a conoscenza che il calendario delle attività per l'a.e. 2023-2024 è il seguente:

➤ inizio e termine attività: 11 settembre 2023 – 6 luglio 2024.

-di effettuare il pagamento corrispondente alla fascia ISEE di riferimento entro e non oltre il 5 di ogni mese, secondo la tabella che segue:

FASCIA	I.S.E.E.		TARIFFA MENSILE
1°	da € 0	a € 5.000,00	€ 80,00
2°	da € 5.000,01	a € 9.000,00	€ 120,00
3°	da € 9.000,01	a € 12.000,00	€ 160,00
4°	da € 12.000,01	a € 15.000,00	€ 220,00
5°	da € 15.000,01	a € 18.000,00	€ 260,00
6°	da € 18.000,01	a € 25.000,00	€ 300,00
7°	da € 25.000,01 e oltre		€ 350,00

-di essere a conoscenza che la retta va corrisposta nella misura del 50% solo in caso di assenza per l'intero mese; pertanto, in caso di presenza anche di un solo giorno la retta va corrisposta per intero;

- di impegnarsi a consegnare a questo Servizio la copia della ricevuta di avvenuto pagamento della retta mensile o inviandola all'indirizzo di posta elettronica: asilonido@comune.foggia.it;

-di trovarsi nelle seguenti condizioni particolari rispetto al diritto di preferenza/precedenza:

_____ (allegare la relativa documentazione)

Allegati:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Copia attestazione ISEE in corso di validità;
3. Copia documento vaccinale (**obbligatorio**) del bambino/a.

data _____

Firma _____

allegare copia del documento d'identità

"Con la sottoscrizione del presente modulo il/i richiedente/i dichiara/no di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, riportata a tergo (ovvero su foglio separato) e comunque reperibile sul sito istituzionale del Comune di Foggia nella sezione "Privacy", nonché di essere a conoscenza che i dati forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle citate normative ed utilizzati esclusivamente per la gestione del servizio oggetto della presente domanda e per finalità istituzionali connesse e/o strumentali all'attività dell'Ente, in adempimento di un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, e ciò anche per quanto riguarda le categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 GDPR (come quelli relativi allo stato di salute)".

data _____

Firma _____

N.B. L'Ufficio provvederà all'accertamento dei requisiti dichiarati

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

- A) (punti 4)
- B) (punti 4)
- C) (punti 3)
- D) (punti 1,5)

TOTALE

Diritto di frequenza:

E) bambino/a con fratello/sorella frequentante la stessa scuola;

F) Diritto di precedenza a parità di punteggio:

Il numero di protocollo di presentazione della domanda di iscrizione