

DATI DELLA MADRE

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome _____ Nome _____

nato/a a.....prov.....il __/__/____ Cittadinanza Italiana SI NO

se NO indicare nazionalità _____ Residente a _____

Via _____ cell. _____ mail _____

DATI DEL TUTORE O DI CHI ESERCITA LA POTESTA' GENITORIALE

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome _____ Nome _____

nato/a a.....prov.....il __/__/____ Cittadinanza Italiana SI NO

se NO indicare nazionalità _____ Residente a _____

Via _____ cell. _____ mail _____

PER I NON RESIDENTI (da compilare qualora il richiedente NON risieda nel Comune di Avigliano

DATI DEL PADRE

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome _____ Nome _____

nato/a a.....prov.....il __/__/____ Cittadinanza Italiana SI NO

se NO indicare nazionalità _____ Residente a _____

Via _____ cell. _____ mail _____

DATI DELLA MADRE

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome _____ Nome _____

nato/a a.....prov.....il __/__/____ Cittadinanza Italiana SI NO

se NO indicare nazionalità _____ Residente a _____

Via _____ cell. _____ mail _____

Indicando i recapiti telefonici e/o l'indirizzo e-mail se ne autorizza l'uso per comunicazioni relative al presente procedimento.

DICHIARA, sotto la propria responsabilità di aver preso visione della delibera di Consiglio comunale n.30 del 30/09/2006 e successive integrazioni e modificazioni, "Regolamento asilo nido comunale".

Qualora il numero delle richieste di iscrizione sia superiore alla recettività dell'asilo nido, saranno seguiti i seguenti criteri di precedenza:

- a) bambini orfani di uno o entrambi i genitori;
- b) bambini portatori di handicap o con gravi disagio psicofisico accertato dall'autorità sanitarie;
- c) bambini in affidamento temporaneo;
- d) bambini appartenenti a famiglie con reddito più basso;
- e) in assenza delle condizioni sopra elencate, l'ordine di precedenza sarà dato dalla data di presentazione delle domande di ammissione e, per le domande presentate nella stessa data, dalla data di nascita dei bambini, privilegiando i bambini/e più grandi di età;
- f) esaurita la lista dei bambini residente nel territorio comunale, per i quali è stata fatta domanda di ammissione, si procederà all'inserimento dei bimbi di coloro che risiedono fuori dal territorio comunale.

Inoltre **dichiara**:

- che il bambino/a è stato/a sottoposto/a alle **vaccinazioni obbligatorie**; SI NO
allegare documentazione D.L.n.73/2017
- **autorizza** qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- **si impegna** a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- **si impegna ad** allegare alla presente Modello ISEE in corso di validità
- **si impegna** a comunicare tempestivamente ogni cambio di residenza o di recapito telefonico;
- **è consapevole** che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla Legge sulla privacy: titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Avigliano;
- **di aver preso visione** e di accettare tutte le condizioni ivi stabilite dalla delibera di Giunta comunale n. 38 del 15/03/2018, quadro tariffario del servizio asilo nido, come di seguito:

**SITUAZIONE REDDITUALE AI FINI DELLE AGEVOLAZIONI CONTRIBUTIVE
(ISEE in corso di validità)**

- ISEE DA € 0,00 A € 4.500,00	€. 90,00
- ISEE DA € 4.501 a €. 6.000,00	€. 110,00
- ISEE DA € 6.001 a €. 10.000,00	€. 140,00
- ISEE DA €. 10.001 A €. 14.000,00	€. 170,00
- ISEE DA €. 14.001 A €. 20.000,00	€. 220,00
- ISEE OLTRE €. 20.000,00	€. 240,00
PER I RESIDENTI FUORI COMUNE	€. 240,00

- **Riduzione del 20% sulle suindicate tariffe per gli utenti diversamente abili**

- **di essere a conoscenza** della validità annuale (anno solare) delle tariffe e che per tanto, nel corso dell'anno 2019/2020 le stesse potrebbe subire variazioni e, quindi **si impegna**, in base alla proprio attestazione ISEE in corso di validità, al pagamento della tariffa eventualmente rideterminata
- **di essere a conoscenza** che le condizioni di apertura delle strutture dell'asilo nido per l'anno 2019/2020 potrebbero subire variazioni, nella capienza della struttura, nella durata dell'anno educativo, nei giorni di apertura settimanale e nella fascia di età.

Il pagamento della retta è previsto dal primo giorno di ingresso all'asilo nido comprensivo dell'ambientamento che avrà la durata minima di 2/3 ore fino ad eventuale rinuncia al posto assegnato a mezzo di comunicazione scritta da presentare all'Amministrazione.

Il pagamento viene effettuato anticipatamente per il mese di riferimento.

In caso di periodi di assenza per malattia certificata superiori a 15 giorni, dal 16° giorno si applicherà una riduzione pari ai giorni di mancata frequenza.

giorni di frequenza	orario di frequenza
Dal lunedì al venerdì	dalle ore 7,30 alle ore 14,30

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (Informativa ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR General Data Protection Regulation 2016/679 e della normativa nazionale) consegnata dal Comune di Avigliano.

DATA _____

FIRMA
