

N. progressivo di arrivo _____
Pervenuta in data _____

(COMPILARE CON CURA E IN STAMPATELLO)

All'Amministrazione Comunale
di **PORDENONE**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI NIDI D'INFANZIA COMUNALI.
ANNO EDUCATIVO 2012/2013**

Il sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ e residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____ telefono abitazione _____

telefono lavoro padre _____ telefono lavoro madre _____

altro recapito telefonico _____ (risponde _____)

indirizzo di posta elettronica (SCRIVERE IN STAMPATELLO) _____

Preso atto delle modalità di funzionamento del Servizio

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a a _____
il _____ sesso M F

di usufruire del Servizio Nido Comunale dal mese di _____

esprime la propria preferenza per il nido comunale: "Il Germoglio" "L'Aquilone"
con orario di frequenza: dalle ore 7.30 alle ore 13.00
dalle ore 7.30 alle ore 16.00 (*compatibilmente con la disponibilità dei posti*)
dalle ore 7.30 alle ore 17.30 (*quest'ultima opzione è prevista solo per i bambini con entrambi i genitori con comprovate esigenze di lavoro oltre le ore 16.00 e compatibilmente con la disponibilità dei posti*)

o, in alternativa, esprime la propria preferenza per i nidi privati accreditati dal Comune di Pordenone con l'eventuale corresponsione di un voucher da parte dell'Amministrazione Comunale, compatibilmente alle risorse di bilancio della stessa, consapevole che la richiesta di inserimento presso tali strutture deve essere **formulata direttamente dal/la sottoscritto/a** presso le sedi prescelte:

FARFABRUCCO
MELARANCIA - AZIENDA SANITARIA (PN)
MELARANCIA - VIA MONTE CAVALLO (PN)
MELARANCIA - VIA CORRER (PORCIA)
PUNTO E VIRGOLA
con orario di frequenza: intera giornata solo mattina solo pomeriggio alcuni giorni a settimana

Informa infine di essere interessat__ ad un possibile inserimento in un servizio pubblico convenzionato situato nel:

- Comune di Cordenons SI NO
- Comune di Porcia SI NO

Informa infine:

- di aver già presentato domanda di ammissione al servizio nido comunale nell'anno educativo 2011/2012 SI NO
- di aver esigenza di utilizzare il servizio anche il sabato in quanto in attività lavorativa anche in tale giornata SI NO
- che attualmente il/la bambin_ frequenta il servizio _____

Firma del richiedente

3. Che sussistono le seguenti condizioni di disagio lavorativo (barrare con una X la casella che interessa):

	PADRE	MADRE	NOTE
Rientro in famiglia solo sabato o domenica			
Prolungate trasferte (oltre 90 notti nei 12 mesi antecedenti la data del termine delle iscrizioni)			
Turni (quando gli orari settimanali comportano variazioni dell'orario dove la somma degli orari giornalieri sia pari o superiore a 13 ore giornaliere – descrivere la “turnazione” nell'apposito spazio sottostante) ***			
Pendolare con sede lavorativa oltre 35Km			
Pendolare con sede lavorativa oltre 60 Km.			
Lavoratore/trice senza sede fissa quale rappresentante, agente di commercio o assimilati			Zona di lavoro
Lavoro solo notturno o altri disagi lavorativi			

Tenendo presente le risposte fornite ai punti precedenti specificare l'articolazione dell'orario di lavoro e/o di studio per ciascuna giornata (tenere presente che in caso di più lavori il massimo delle ore prese in considerazione ai fini dell'attribuzione del punteggio è sempre 40 h settimanali)

PADRE : LU _____ MA _____ ME _____ GIO _____ VE _____ SA _____

*** Descrizione eventuali turni _____

MADRE: LU _____ MA _____ ME _____ GIO _____ VE _____ SA _____

*** Descrizione eventuali turni _____

4. Che il nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni (barrare con una X la/le caselle che interessano):

- nucleo familiare seguito dal Servizio Sociale comunale o da altri organismi pubblici competenti (in caso affermativo specificare quali servizi _____)
- bambino orfano
- bambino riconosciuto da un solo genitore
- bambino riconosciuto da entrambi i genitori ma convivente con la sola madre o il solo padre a seguito di separazione, divorzio con conseguente mancato rapporto di uno dei genitori con il figlio o abbandono dello stesso. (Tali situazioni di mancata cura del figlio o di mancato percepimento dell'assegno di mantenimento dovranno essere attestate da relazioni di servizi pubblici competenti o da procedura giudiziaria esecutiva non andata a buon fine)
- nucleo familiare con minore diversamente abile o affetto da patologie gravi certificate o da patologie debilitanti croniche (condizione attestata da certificati rilasciati da competente autorità sanitaria)
- madre in gravidanza ((condizione attestata da certificati rilasciati da competente autorità sanitaria)

(i dati seguenti sono riferiti al nucleo familiare del/la bambino/a per cui viene inoltrata la domanda)

- genitori con malattia invalidante certificata (specificare la % di invalidità _____%)
- genitori con malattia gravemente debilitante, certificata, che necessita di assistenza continua
- genitori con malattia debilitante certificata
- fratelli conviventi con malattia invalidante certificata (specificare la % di invalidità _____%)
- fratelli conviventi con malattia gravemente debilitante, certificata che necessita di assistenza continua
- parenti conviventi con malattia invalidante certificata (specificare la % di invalidità _____%) o malattia gravemente debilitante certificata
- parenti fino al 2° non conviventi che necessitano per gravi patologie certificate dalle autorità competenti, di assistenza continua da parte della mamma o del papà del bambino per cui si richiede il nido

Figli conviventi o desumibili da certificati in possesso dell'Ufficio anagrafe, compreso il figlio per cui viene presentata la domanda:

- bambini da 0 a 2 anni compiuti alla data del 30.04.2012 (oppure 31.12.2012) n. _____
- bambini da 3 a 5 anni compiuti alla data del 30.04.2012 (oppure 31.12.2012) n. _____
- bambini da 6 a 9 anni compiuti alla data del 30.04.2012 (oppure 31.12.2012) n. _____
- bambini da 10 a 15 anni compiuti alla data del 30.04.2012 (oppure 31.12.2012) n. _____

Altre notizie ritenute utili al fine di una maggiore conoscenza delle condizioni del nucleo familiare

• **Allega:**

- a) certificato medico attestante eventuali gravidanze e/o attestati medici rilasciati da competente autorità sanitaria per le condizioni di invalidità o malattie debilitanti sopra dichiarate
- b) certificazione ISEE richiesta, completa della dichiarazione sostitutiva SI NO Si riserva di consegnare l'ISEE richiesto al massimo entro la settimana antecedente l'inizio della frequenza
- c) copia della pagina del libretto sanitario dove sono riportate le date delle vaccinazioni eseguite.
- d) permesso di soggiorno per i cittadini non appartenenti alla Comunità europea.

Si informa che l'Amministrazione comunale svolgerà accertamenti in ordine alla veridicità della dichiarazione resa e, a fronte di dichiarazione risultata non veritiera, segnalerà il fatto all'Autorità Giudiziaria per i provvedimenti di competenza.

• **Dichiara:**

- 1) dopo aver preso visione dell'informativa ricevuta riguardante l'applicazione del sistema tariffario in vigore, di essere a conoscenza che, in caso di non presentazione della certificazione ISEE richiesta non sarà applicata la maggiorazione di un punto in graduatoria, se dovuto, e che sarà applicata, per l'anno educativo 2012/2013, la retta massima corrispondente alla fascia di utilizzo prescelta;
- 2) in caso di accettazione del posto nido offerto per il proprio figlio, **si impegna al pagamento** della retta mensile dovuta che sarà comunicata in tale occasione, consapevole che il mancato pagamento per due mesi consecutivi senza giustificato grave motivo comporterà l'esclusione dal posto nido.
- 3) di essere a conoscenza che, in caso di ammissione, **il posto nido è garantito ai residenti nel Comune di Pordenone.** Coloro i quali trasferiranno la propria residenza in Comuni dell'Ambito Distrettuale Urbano 6.5 in corso di frequenza manterranno tale diritto fino alla fine dell'anno educativo; coloro i quali si trasferiranno in altri Comuni perderanno il diritto al posto dal mese successivo al cambio di residenza.
- 4) di essere a conoscenza che in caso di ottenimento di contributi da parte del Comune di Pordenone per la frequenza ai nidi accreditati **il contributo decadrà dalla data di cambio di residenza in qualsiasi altro Comune**

Firma del dichiarante

Data _____

_ 1_ sottoscritt__ nell'autorizzare codesta Amministrazione ad assumere tutte le informazioni necessarie ad un corretto esame della presente istanza, **si impegna a comunicare tempestivamente ogni futura variazione delle informazioni fornite.**

Dichiara, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", di aver ricevuto un'esauriente informativa e di aver preso atto che il trattamento dei dati inerenti riguarderà l'uso legato allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente.

Consequentemente esprime il proprio consenso al trattamento dei dati stessi ed alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente, con particolare ed espresso riferimento ai dati sensibili necessari per la gestione dei rapporti con il Comune di Pordenone e per eventuali comunicazioni dei dati stessi ad altri Enti, istituti pubblici e scientifici, unicamente perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi e sanitari.

Autorizza inoltre l'Amministrazione Comunale a pubblicare il nominativo del/la proprio/a figlio/a nella graduatoria per l'accesso al servizio che sarà pubblicata su Internet.

Firma

Data _____

.....

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE, SOTTOSCRIZIONE E PRESENTAZIONE.

Ai sensi dell'art. 38 commi 2 e 3 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto, previo accertamento dell'identità tramite:

Documento d'identità _____ Il Funzionario addetto _____ data _____.

Ovvero sottoscritta ed inviata, unitamente a fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento del sottoscrittore, all'ufficio competente, tramite fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Data di ricevimento _____ Il Ricevente _____.

Si consiglia comunque di venire personalmente al fine di verificare con immediatezza l'esatta compilazione del modulo di iscrizione.

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Amministrativo Nidi e Infanzia -

tel. n: 0434 - 392608/637