

Al Sig. Sindaco del Comune di _____

Oggetto: richiesta di iscrizione al Centro Intercomunale di Servizi per la Prima infanzia "Le Coccinelle" per l'A.E. 2018/2019 per bambini dai 12 ai 36 mesi e per bambini che abbiano compiuto i 9 mesi di età o che li compiranno entro il 31 maggio dell'anno 2019.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ in Via _____

n. _____, C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____@_____ in qualità di genitore/tutore del

minore: _____ nato a _____ il _____

Residente a _____

CHIEDE

L'iscrizione del minore stesso al Centro Intercomunale di Servizi per la Prima infanzia organizzato dai Comuni di Fabro, Ficulle, Montegabbione, Monteleone d'Orvieto e Parrano nei locali siti in Fabro — Via Giovanni XXIII, n. 15, per l'anno educativo 2018/2019 secondo il seguente modulo:

- MODULO ANTIMERIDIANO dalle 8,00 alle 13,00;**
- MODULO INTEGRATO dalle 8,00 alle 15,30 con somministrazione del pasto.**

SI IMPEGNA

1. A corrispondere la retta prevista in rate mensili anticipate entro il 10 di ogni mese per tutta la durata dell'anno educativo, salvo ritiro scritto del bambino inoltrato il mese precedente a quello del ritiro;
2. A corrispondere l'importo annuo dell'assicurazione insieme con il versamento della prima rata;
3. A rispettare quanto previsto dal Regolamento per la gestione del Centro e dal Bando di iscrizione; **(la retta sarà di € 165,00 mensili per il modulo antimeridiano e di € 200,00 per il modulo integrato per i residenti nei Comuni di Fabro, Ficulle, Monteleone d Montegabbione, che finanziano il Centro, di € 210,00 per il modulo antimeridiano e di € 270,00 per il modulo integrato per i residenti in altri Comuni e del 60% di questi importi per ogni figlio iscritto oltre il primo. Per il modulo integrato dovrà essere corrisposto un buono pasto di € 3,50, il cui costo potrà anche variare in corso d'anno);**

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali cui si può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 stesso DPR:

1. di avere preso visione e di accettare tutte le condizioni previste dal bando di iscrizione e dal regolamento di gestione, ed in particolare di essere consapevole che la mancata frequenza del Centro per 30 giorni consecutivi, senza che sia stata presentata valida giustificazione per iscritto, e l'ingiustificato ritardo di oltre trenta giorni nella corresponsione della retta mensile, comporteranno la dimissione d'ufficio del bambino dal Centro;
2. Di essere consapevole che eventuali ritiri del bambino devono essere comunicati al Comune di Fabro entro il mese precedente e che non sono possibili ritiri dopo il 15 del mese di maggio, da comunicare entro il 30 aprile, al fine di consentire la sostituzione del bambino. In mancanza si resta obbligati al pagamento delle rette.
3. il possesso dei seguenti requisiti ai fini dell'attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria (barrare le ipotesi che ricorrono):

SITUAZIONI DI DISAGIO

- che il bambino è orfano di entrambi i genitori;
- che il bambino è orfano di un solo genitore;
- che il bambino è riconosciuto da un solo genitore;
- che il bambino è portatore di handicap riconosciuto dalla ASL (certificato allegato);
- che la famiglia si trova in situazione di disagio segnalata dal SIM infanzia (certificato allegato);
- che il bambino convive con un solo genitore a seguito di separazione legale o divorzio dei medesimi o comunque a seguito di provvedimento giudiziale di affidamento;
- che un genitore del bambino è portatore di handicap (invalidità 100% e/o legge 104);
- che entrambi i genitori del bambino sono portatori di handicap (invalidità 100% e/o legge 104);
- che all'interno della famiglia anagrafica, come risulta dallo stato di famiglia, sono presenti i seguenti soggetti riconosciuti invalidi civili al 100% con indennità di accompagnamento:

_____ nato a _____ il _____

- che all'interno della famiglia anagrafica, come risulta dallo stato di famiglia, sono presenti i seguenti

fratelli/sorelle del bambino portatori di handicap (invalidi civili minimo 70% e/o legge 104):

- _____ nato a _____ il _____
- che all'interno della famiglia è presente la seguente altra condizione di disagio: _____ comprovata dalla seguente documentazione allegata: _____

- situazione di pendolarismo del **padre** (o affidatario) comprovata dal ricorrere di tutte le seguenti condizioni:
- entrambi i genitori o l'unico genitore o gli affidatari lavorano;
 - il luogo di lavoro (barrare l'ipotesi che ricorre)
 - - dista dal Centro "Le Coccinelle" oltre 50 Km;
 - oppure
 - - per raggiungere il luogo di lavoro è necessaria più di un'ora di tempo (calcolata con il percorso ed il mezzo più veloce);
 - si allega dichiarazione del datore di lavoro attestante l'effettiva sede lavorativa del pendolare;
- situazione di pendolarismo della **madre** (o affidataria) comprovata dal ricorrere di tutte le seguenti condizioni:
- entrambi i genitori o l'unico genitore o gli affidatari lavorano;
 - il luogo di lavoro (barrare l'ipotesi che ricorre)
 - - dista dal Centro "Le Coccinelle" oltre 50 Km;
 - oppure
 - - per raggiungere il luogo di lavoro è necessaria più di un'ora di tempo (calcolata con il percorso ed il mezzo più veloce);
 - si allega dichiarazione del datore di lavoro attestante l'effettiva sede lavorativa del pendolare;

CONDIZIONI DI LAVORO

- che soltanto un genitore (o affidatario) svolge attività lavorativa:
tipo di lavoro _____ presso _____;

- che entrambi i genitori o l'unico genitore (o affidatario) svolgono attività lavorativa:
PADRE:
tipo di lavoro _____ presso _____;

- MADRE:
tipo di lavoro _____ presso _____;

REDDITO FAMILIARE

- che il reddito dei genitori o degli affidatari (anche non conviventi) e dei figli conviventi (costituito dalla somma dei redditi complessivi da lavoro, fabbricati, terreni, collaborazioni e da ogni altro reddito imponibile IRPEF, nonché dai redditi conseguiti all'estero) conseguito nell'ultimo anno è il seguente:
- PADRE: € _____
 - MADRE: € _____
 - FIGLIO/A: € _____
 - FIGLIO/A: € _____

IN CASO DI SEPARAZIONE O DIVORZIO DEI GENITORI O DI AFFIDAMENTO GIUDIZIALE DEL MINORE, DEVE ESSERE INDICATO, AL POSTO DEL REDDITO DEL GENITORE NON CONVIVENTE, L'IMPORTO DEGLI ASSEGNI DI MANTENIMENTO CORRISPOSTI AL GENITORE CONVIVENTE ED AI FIGLI

La mancata indicazione del reddito familiare comporterà l'attribuzione di punteggio pari a zero per questa fattispecie

NUMERO DEI FIGLI

- che all'interno della famiglia sono presenti i seguenti altri figli:
- _____ di anni _____ compiuti
- _____ di anni _____ compiuti

PERMANENZA IN GRADUATORIA SENZA AMMISSIONE ALLA FREQUENZA

- che il bambino è già stato in graduatoria negli anni precedenti senza essere stato ammesso alla frequenza del Centro.

ALLEGA

Documentazione relativa all'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie o documentazione sanitaria relativa alla mancata o parziale effettuazione

N.B Per l'ammissione al Centro di bambini portatori di handicap, rivolgersi al Comune di Fabro per informazioni.

_____ li _____

FIRMA

SI ALLEGA COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO