

Comune di Civitavecchia  
Dirigente del Servizio 2  
Sezione Pubblica Istruzione e Università  
Avv. G. Marrani  
Piazzale P. Guglielmotti 7  
00053 Civitavecchia (Rm)

**OGGETTO: Domanda di iscrizione ai servizi per la prima infanzia privati (tempo pieno) ed esonero rette. Anno Educativo 2019/2020.**

**IL/LA SOTTOSCRITT \_,**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, prov. ( \_\_\_\_\_ ), Nazionalità \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_, recapiti Tel. \_\_\_\_\_

in qualità di: padre madre tutore affidatario

del minore: \_\_\_\_\_,

**CHIEDE L'ISCRIZIONE IN CONVENZIONE AL SEGUENTE SERVIZIO:**

**SEZIONE A: SCELTA DELLA STRUTTURA PRIVATA. INDICARE UNA SOLA STRUTTURA**

**Asili Nido Privati**

<b>Indicare con una X la struttura scelta</b>	<b>Nome struttura</b>	<b>Indirizzo struttura</b>	<b>Funzionamento in convenzione</b>		<b>Tempo pieno</b>
	COCCOLANDIA	Via Veneto, 26	Dal 1/10/2019 al 31/07/2020	dal lunedì al venerdì	dalle ore 7,30 alle ore 17,00
	IL NIDO DI ADAMO	Via Umbria 8	Dal 1/10/2019 al 31/07/2020	dal lunedì al venerdì	dalle ore 7,30 alle ore 17,00
	LA CASA DEI FOLLETTI	Via G. Galilei	Dal 1/10/2019 al 31/07/2020	dal lunedì al venerdì	dalle ore 7,30 alle ore 17,00

A tal fine, il richiedente, consapevole:

- che tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sono autocertificazioni del sottoscritto;
- delle responsabilità penali che si assume, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

DICHIARA,

sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite nel presente modello sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).

Dati del bambino/a		Cognome e Nome			
Nato a		il	___/___/___	C.F	
Cittadinanza italiana	Si	No			
Residente a Civitavecchia	Si	No	Indirizzo		
per i bambini apolidi, nomadi o stranieri privi della Residenza l’Iscrizione all’Asilo avviene sulla base della dimora temporanea					

Dati del Padre		Cognome e Nome			
Nato a		il	___/___/___	C.F	
Cittadinanza italiana	Si	No	Se NO indicare altra nazionalità		
Residente a		Indirizzo			
Telefono di casa		Tel. mobile			
E-mail					

Dati della Madre		Cognome e Nome			
Nato a		il	___/___/___	C.F	
Cittadinanza italiana	Si	No	Se NO indicare altra nazionalità		
Residente a		Indirizzo			
Telefono di casa		Tel. mobile			
E-mail					

Dati Tutore/Affidatario		Cognome e Nome			
Nato a		il	___/___/___	C.F	
Cittadinanza italiana	Si	No	Se NO indicare altra nazionalità		
Telefono di casa		Tel. mobile			
E-mail					

## DICHIARA, ALTRESI',

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- che il/la bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie ai sensi della normativa vigente;
- che il/la bambino/a non è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_
- di appartenere alle seguenti categorie che danno diritto all'assegnazione del punteggio per la formazione della graduatoria o per il riconoscimento del diritto di precedenza assoluta:

Cat.	Criteri di assegnazione punteggi	Punteggi	Barrare
A	Bambino con certificazione ASL di competenza (art. 3, comma 3, L. 104/92)	<b>precedenza assoluta</b>	
B	Presenza di disagio socio-ambientale relazionato dal Servizio Sociale	<b>precedenza assoluta</b>	
C	Presenza nel nucleo anagrafico di persona con invalidità al 100%	13	
D	Bambino <b>residente a Civitavecchia</b> , con entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno	10	
	Bambino <b>residente a Civitavecchia</b> , con entrambi i genitori lavoratori di cui uno con domicilio lavorativo oltre i 50 km dal Comune di Civitavecchia	11	
	Bambino <b>residente a Civitavecchia</b> , con entrambi i genitori lavoratori di cui uno a tempo pieno e uno a tempo parziale	9	
	Bambino <b>residente a Civitavecchia</b> , con entrambi i genitori lavoratori a tempo parziale	8	
E	Bambino <b>residente a Civitavecchia</b> , con un solo genitore (orfano di uno dei genitori, un solo genitore con patria potestà, figlio/a di ragazza madre) lavoratore a tempo pieno	10	
	Bambino <b>residente a Civitavecchia</b> , con un solo genitore (orfano di uno dei genitori, un solo genitore con patria potestà, figlio/a di ragazza madre) lavoratore a tempo parziale	9	
F	Bambino <b>residente a Civitavecchia</b> , con entrambi i genitori di cui un solo genitore lavoratore a tempo pieno ed uno disoccupato, inoccupato, casalinga	3	
	Bambino <b>residente a Civitavecchia</b> , con entrambi i genitori di cui un solo genitore lavoratore a tempo parziale ed uno disoccupato, inoccupato, casalinga	2	
G	Bambino <b>residente a Civitavecchia</b> , con entrambi i genitori non lavoratori	1	
H	Bambino <b>residente a Civitavecchia</b> , con genitore studente, tirocinante, impegnato in corsi vari	1	
I	Bambino con fratello aspirante o frequentante nel medesimo anno educativo il nido	1	
L	Presenza nel nucleo familiare di fratelli di età fino ai 14 anni. Per ogni fratello P.1	1	
M	Bambino <b>non residente</b> , con almeno un genitore avente domicilio lavorativo a Civitavecchia	0	

Coloro che hanno dichiarato di appartenere alle precedenti categorie A), C) devono allegare alla domanda la documentazione, attestante il possesso dell'invalidità, rilasciata dalla apposita Commissione ASL;

Coloro che hanno dichiarato di appartenere alla precedente categoria B), devono allegare apposita relazione dei Servizi Sociali;

Coloro che hanno dichiarato di appartenere alle precedenti categorie D), E), F) ed M) devono compilare i seguenti dati sulla situazione lavorativa del/dei genitori, **pena la non attribuzione del punteggio corrispondente:**

Dati relativi alla situazione lavorativa dei genitori (COMPILARE TUTTI I RIQUADRI)		
<b>Lavoro Padre</b>	Denominazione ditta/sede	
	C.F. o P.IVA	Tel. Ditta
<b>Lavoro Madre</b>	Denominazione ditta/sede	
	C.F. o P.IVA	Tel. Ditta

Coloro che hanno dichiarato di appartenere alla precedente categoria H) devono compilare i seguenti dati sulla situazione dichiarata, pena la non attribuzione del punteggio corrispondente:

Dati relativi al genitore studente, tirocinante, impegnato in corsi vari		
Genitore	Studente/tirocinante/impegnato in corsi vari	Presso
		Dal                      al

**NOTA BENE: Tutti i requisiti devono essere posseduti al momento dell'iscrizione.**

**L'omissione anche parziale delle informazioni richieste comporta la non attribuzione del relativo punteggio o precedenza.**

## SEZIONE C

**Ai fini della individuazione della retta mensile, della riduzione della stessa o dell'esonero,**

DICHIARA

- che il protocollo della Dichiarativa Sostitutiva Unica resa ai fini del rilascio dell'attestazione ISEE in data..... è il seguente:

PROT. INPS – ISEE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**(Non saranno prese in considerazione le Dichiarazioni Sostitutive Uniche che riportano una data successiva a quella di consegna dell'istanza di iscrizione al servizio di Asilo Nido. La mancata indicazione del protocollo comporterà l'assegnazione alla V fascia di reddito.)**

- di avere diritto alla riduzione del 50% della retta mensile prevista per la fascia di appartenenza ISEE in presenza di n. \_\_\_\_figlio/i iscritto al servizio, oltre il primo maggiore di età (INDICARE NOME MINORE GIA' ISCRITTO \_\_\_\_\_);
- di avere diritto alla riduzione del 50% della retta mensile prevista per la fascia di appartenenza ISEE in quanto l'alunno è affetto da disabilità grave, come da allegato certificato (L. 104/92, art. 3 comma 3);
- di avere diritto all'esonero totale dal pagamento della retta, in quanto in presenza di ISEE, in corso di validità, non superiore a € 6.000,00 ed in situazione di "disagio sociale", come disciplinata nell'avviso pubblico e risultante da **allegata relazione del Servizio Sociale**;
- di accettare la disciplina generale prevista del Regolamento Comunale approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 27 del 27/03/2019 nonché le condizioni fissate dall'Avviso Pubblico pubblicato all'Albo Pretorio on line;

---

**Si allegano alla presente:**

- copia certificazione di cui all'art. 3, comma 3, della L.104/92, certificante la disabilità grave del minore;
- copia certificazione attestante la disabilità al 100% di persona presente nel nucleo anagrafico;
- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità (obbligatorio);
- Relazione del Servizio Sociale del Comune attestante il disagio socio-ambientale, così come descritto nell'Avviso Pubblico);
- Atto comprovante stato di separazione / divorzio

N.B.

- **La mancata presentazione degli allegati relativi alle dichiarazioni effettuate con la presente domanda comporterà la non attribuzione dei punteggi, delle precedenzae o delle agevolazioni economiche a cui danno diritto.**
- In osservanza delle nuove disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al Codice Civile in tema di filiazione, la sottoscrizione del modulo di domanda di iscrizione, in autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/00, **DEVE essere condivisa da entrambi i genitori così come previsto dagli articoli 316 e 337 ter.**
- Saranno prese in considerazione le iscrizioni sottoscritte da un solo genitore solo nella casistica prevista dall'articolo 337 quater in materia di affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.
- **Qualora la domanda di iscrizione non venga presentata da entrambi i genitori, dovrà essere corredata da copia del documento di riconoscimento dell'altro genitore.**
- Inoltre, la domanda può essere presentata da un delegato munito di copia dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori.
- Le graduatorie, distinte per strutture, saranno approvate entro il 16/09/2019.
- **La prima retta mensile, relativa al mese di ottobre, dovrà essere corrisposta, a pena di esclusione dalla graduatoria, entro e non oltre il 27 settembre. Copia dell'attestazione di avvenuto pagamento dovrà essere allegata all'accettazione dell'immissione, con le modalità espresse dal vigente Regolamento.**
- I genitori dei bambini ammessi al servizio e utilmente collocati in graduatoria saranno invitati presso l'Ufficio competente ai fini dell'accettazione o rinuncia del posto. Qualora i genitori non siano reperiti telefonicamente o non si presentino né facciano pervenire rinuncia o conferma scritta, si invierà un telegramma. In caso di mancata risposta al telegramma, il nominativo del/la bambino/a sarà cancellato dalla graduatoria ed il minore perderà il diritto al posto che quindi sarà assegnato al primo avente diritto.  
**Le accettazioni, da effettuarsi solo previa presentazione dell'attestazione di avvenuto pagamento della rata relativa al mese di ottobre, saranno effettuate presso l'Ufficio Pubblica Istruzione entro e non oltre il 27 settembre 2019, nel rispetto del Regolamento comunale.**

Civitavecchia, lì .....

Firma del genitore dichiarante/Tutore

Firma dell'altro genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Civitavecchia, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 07665901 Indirizzo PEC: comune.civitavecchia@legalmail.it.

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.civitavecchia.rm.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.