

DOMANDA PER L'ACCESSO A TARIFFE AGEVOLATE A STRUTTURE PER LA PRIMA  
INFANZIA PRIVATE E ACCREDITATE - ASILI NIDI E MICRONIDI  
anno educativo 2013/2014

Spett. Comune di Ornago

Il sottoscritto

Sig./ Sig.ra..... nato/a il .....  
(cognome e nome)

residente a ..... in via..... n. ....

**CHIEDE**

il contributo per la frequenza  tempo pieno  part time

presso la **STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA** (indicare nominativo)

.....  
del/della proprio/a figlio/a .....  
(cognome e nome)

nato/a a..... prov. .... il .....

A TAL FINE SI IMPEGNA A:

- accettare le condizioni del Regolamento di Offertasociale per l'inserimento di bambini 3 - 36 mesi presso le unità di offerta socio-educative per la prima infanzia private accreditate (asili nido e micronido) e disponibili al convenzionamento con offertasociale per l'anno educativo 2013 – 2014;
- comunicare tempestivamente al Comune ogni modifica dei dati contenuti nella presente domanda.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Dichiarazione sulla situazione familiare (allegato A)
- Certificazione ISEE (il limite per l'accesso è di € 25.000)

Recapiti telefonici utili

padre .....

madre .....

altri recapiti (indicare nome, cognome, parentela e telefono)

.....

Data..... Firma di un genitore \_\_\_\_\_

**Informativa D.Lgs 196/2003** - Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196, ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento da parte del personale comunale, La informiamo di quanto segue: 1) Il titolare del trattamento è Offertasociale a.s.c.. 2) Il trattamento è indispensabile e obbligatorio, nell'ambito delle funzioni istituzionali, ai fini della formazione della graduatoria. 3) Il trattamento è realizzato dal personale di Offertasociale a.s.c. anche con l'ausilio di mezzi informatici 4) Ad Offertasociale a.s.c., ai sensi degli artt. 18-22 del D.Lgs. 169/2003, è consentito il trattamento dei dati per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali nei limiti della legislazione vigente, dello Statuto e dei Regolamenti. 5) L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, fra cui figura l'accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari, quali il diritto di rettificare, aggiornare, di opporsi o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

DOMANDA PER L'ACCESSO A TARIFFE AGEVOLATE A STRUTTURE PER LA PRIMA  
INFANZIA PRIVATE E ACCREDITATE - ASILI NIDI E MICRONIDI  
anno educativo 2013/2014

Allegato A

**DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE FAMILIARE**

**Condizione lavorativa o di studio dei genitori:**

*(barrare la voce che interessa)*

	<b>Madre</b>	<b>Padre</b>
- oltre 25 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fino a 25 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- disoccupato / in attesa di lavoro / in mobilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ai genitori in cassa integrazione verrà assegnato il punteggio in base alle ore di lavoro contrattualmente stipulate con il datore di lavoro. Viene attribuito un solo punteggio per la condizione lavorativa del padre ed uno solo per quella della madre. Nel caso uno o entrambi i genitori dichiarino di rientrare in due fattispecie diverse (studio e lavoro), è attribuito il punteggio più favorevole. Se il genitore ha più contratti di lavoro al di sotto delle 25 ore lavorative, si terrà conto dell'ammontare complessivo dato dalla somma delle ore.*

**Situazione sociale della famiglia:**

*(barrare la voce che interessa)*

- presenza di un solo genitore	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
- presenza in famiglia di altri minori 0-5 anni	sì <input type="checkbox"/> n. ....	no <input type="checkbox"/>
- presenza in famiglia di conviventi disabili o non autosufficienti <i>(allegare documentazione sanitaria comprovante la condizione dichiarata)</i>	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
- iscrizione contemporanea di più fratelli al nido	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
- presenza nel nucleo familiare di persone maggiorenni che non studiano, non lavorano o sono pensionati	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

**Situazione socio-sanitaria del bambino per cui si richiede l'iscrizione:**

*(barrare la voce che interessa)*

- bambino portatore di handicap fisico o psichico <i>(allegare documentazione sanitaria comprovante la condizione dichiarata)</i>	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
- bambino inserito in famiglia in situazione di grave fragilità socio- economica	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

*Entrambe le condizioni dichiarate saranno accertate dal Servizio sociale comunale mediante relazione dell'assistente sociale in cui si rilevi che l'inserimento al nido è parte di un progetto di tutela del minore*

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_