

Timbro di Protocollo

AL COMUNE DI VIDIGULFO
P.zza 1° Maggio 4
27018 Vidigulfo (PV)
Settore I – Amministrazione generale e servizi alla persona

PRESENTAZIONE DOMANDA DAL 01.07.2023 AL 01.08.2023

OGGETTO: DOMANDA PER ACCESSO POSTO IN CONVENZIONE PRESSO L'UNITA' D'OFFERTA SOCIO-EDUCATIVA PER LA PRIMA INFANZIA - ASILO NIDO PINCOPALLINA - PER L'A.E. 2023-2024.

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Residente a **VIDIGULFO** in Via _____

Tel./cell. n. _____ e-mail _____

in qualità di genitore di (nome e cognome del minore)

Nato a _____ il _____

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria per l'accesso al posto in convenzione presso le unità di offerta socio-educative per la prima infanzia per Asilo Nido PINCOPALLINA con sede in Vidigulfo vi Roma n. 134

DICHIARA di essere nelle seguenti CONDIZIONI (essenziali per l'accesso)

- **Di avere un ISEE uguale o inferiore a € 20.000,00**
- **Che entrambi i genitori sono occupati o hanno sottoscritto un patto di servizio personalizzato ai sensi D.Lgs n. 150/2015**
- **Che entrambi i genitori sono residenti in Regione Lombardia all'atto di presentazione della domanda**

DICHIARA inoltre ai fini della graduatoria

- **DI ESSERE RESIDENTE IN VIDIGULFO DAL** _____
- **Che l'inserimento del minore presso l'asilo nido ha decorrenza dal** _____
- **Di avere un ISEE pari a €** _____
- **Che il proprio nucleo familiare è così composto:**

Nome e Cognome	Grado di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita

☐ Che nel proprio nucleo familiare è presente **un componente minore di anni 18** (fratello/sorella) affetto da disabilità accertata (*allegare certificazione*)

☐ Che **il minore** _____ iscritto all'asilo nido ha una disabilità accertata (*allegare certificazione*)

☐ Che nel proprio nucleo familiare è presente **un genitore** affetto da disabilità accertata (*allegare certificazione*)

☐ Di essere disoccupato e di aver sottoscritto il patto di servizio ai sensi del D.Lgs. 150/2015 in data _____ presso il Centro per l'Impiego di _____

- Che il proprio nucleo familiare è una famiglia monoparentale:
 - ☐ assenza permanente affettiva e materiale dell'altro genitore (decesso, mancato riconoscimento, carcerazione o altri documentati motivi);
 - ☐ affido esclusivo per provvedimento del tribunale;
 - ☐ separazione, divorzio o convivenza interrotta;

- Di essere nella seguente situazione occupazionale:
padre del minore:

- ☐ Orario lavorativo da 18 a 24 ore settimanali
- ☐ Orario lavorativo da 24 a 36 ore settimanali
- ☐ Orario lavorativo oltre le 36 ore settimanali

madre del minore:

- ☐ Orario lavorativo da 18 a 24 ore settimanali
- ☐ Orario lavorativo da 24 a 36 ore settimanali
- ☐ Orario lavorativo oltre le 36 ore settimanali

SCEGLIERE la tipologia di frequenza

- ☐ Tempo pieno - dalle ore 7,30 alle ore 16,30 (13 posti disponibili)
- ☐ Tempo pieno ridotto – dalle ore 7,30 alle ore 15,30 (1 posto disponibile)
- ☐ Part-time – dalle ore 7,30 alle ore 13,00 (1 posto disponibile)

- Di aver preso conoscenza dei criteri e delle modalità di accesso al posto in convenzione, in ossequio a quanto stabilito dalla Giunta Comunale n. 43 del 14.06.2023.
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per le sole finalità connesse alla presente procedura

Data _____

Firma _____

N.B.: ALLEGARE:

1. Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità (inferiore o uguale ad Euro 20.000)

Chiarimenti per l'ISEE:

- È necessario presentare l'ISEE ordinario o corrente per poter fare la richiesta
- L'ISEE Minorenni è da presentare **solo** dai genitori che non sono né coniugati né conviventi. In questi casi, è opportuno chiarire che il figlio fa parte del nucleo familiare del genitore con cui convive.

2. CERTIFICATO per i lavoratori dipendenti del Datore di Lavoro attestante l'orario di lavoro e l'articolazione oraria settimanale;

- in caso di **lavoratore autonomo** certificato di attribuzione della Partita IVA con autocertificazione dell'orario lavorativo
- in caso di **disoccupazione** copia del patto di servizio sottoscritto dal richiedente o dal coniuge convivente

N.B.: solo per i genitori con INVALIDITA' CIVILE non compatibile con lo svolgimento di un'attività lavorativa fotocopia degli estremi attestanti l'invalidità

3. fotocopia documento di identità in corso di validità

4. certificazioni di disabilità dei componenti del nucleo familiare e del minore

5. modulo di iscrizione per l'a.e. 2023/2024, con timbro del gestore, presso l'asilo nido PINCOPALLINA via Roma 134 VIDIGULFO, unità d'offerta convenzionata