



CITTÀ DI POMEZIA
PROVINCIA DI ROMA
Sezione Servizi Assistenziali
P.za Sa Benedetto da Norcia, n° 25



Domanda d'iscrizione per l'anno educativo 20__-20__
PER BAMBINI DA 3 A 36 MESI

La domanda va consegnata entro il 31 maggio ed entro il 30 novembre di ogni anno (in caso di giorno festivo, si proroga al primo giorno feriale utile), per la formulazione della graduatoria degli inserimenti rispettivamente, di settembre e di gennaio presso il Comune di Pomezia Ufficio Protocollo Piazza Indipendenza, 1 - Tel 06 91146274 -91146206 Orario : lunedì - venerdì 9,00 - 12,00; mart. e giov. 15-18.

La/il sottoscritta/o (Cognome e Nome) _____
in relazione alla presente domanda di iscrizione ai servizi per la prima infanzia del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3,5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, consapevole:

- delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del credito secondo normativa vigente;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto alla Sezione servizi Assistenziali;

sotto la propria responsabilità quale padre madre tutore del bambino/a sottoindicato

DICHIARA :

I PROPRI DATI ANAGRAFICI E FISCALI (Validi per l'invio di ogni comunicazione)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Cittadinanza _____

Residente a _____ Prov _____ Via _____ n. _____ Cap _____

Codice fiscale _____ Tel. _____/_____

Fax _____ E-mail _____

Lavora NO / SI - Orario di lavoro _____ n° ore settimanali _____ Ente/Azienda _____

indirizzo Ente/Azienda _____ Tel _____ Fax _____

DATI DELL'ALTRO GENITORE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Cittadinanza _____

Residente a _____ Prov _____ Via _____ n. _____ Cap _____

Codice fiscale _____ Tel. _____ / _____

Fax _____ E-mail _____

Lavora NO / SI - Orario di lavoro _____ n° ore settimanali _____ Ente/Azienda _____

indirizzo Ente/Azienda _____ Tel _____ Fax _____

DATI DEL FIGLIO/A da iscrivere ai servizi per la prima infanzia (barrare se non ancora nato)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____

Residente a _____ Prov _____ Via _____ n. _____ Cap _____

Codice fiscale _____ Tel. _____ / _____

DESCRIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

COGNOME E NOME	PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	PROFESSIONE

Chiede di essere inserito nell'asilo nido comunale di via F. Bandiera con entrata ore 7.35 - 9.00 ed uscita ore 13 ore 16 (barrare con una X la voce che interessa)

Per l'ammissione dichiara altresì (barrare con una X la voce che interessa):

- Genitori separati o divorziati; (allegare copia dell'omologa di separazione o sentenza di divorzio)
- Condizione di ragazza madre o di ragazzo padre;
- familiare di persona con handicap di cui alla legge n. 104/92;
- bambino in affidamento per il quale si chiede l'iscrizione al nido;
- familiare di un bambino affidato, non necessariamente iscritto al nido;

o figlio di genitori entrambi occupati;
o figlio di genitori di cui uno lavoratore e l'altro disoccupato (produrre certificato di iscrizione nelle liste di collocamento);
o figlio di genitori di cui uno lavoratore e l'altro casalingo;
o figlio di genitori studenti non lavoratori;
o figlio di genitori entrambi non occupati;
o fratello di bambini di età inferiore a 5 anni al 30 aprile (Compresi eventuali nati);
o fratello di bambini frequentanti la scuola primaria di 1° grado;
o fratello di ragazzi frequentanti la scuola secondaria di 1° grado;
o fratello di ragazzi frequentanti la scuola secondaria di 2° grado.

L'ammissione con priorità assoluta è garantita per:

a) i bambini i cui genitori abbiano residenza nel Comune di Pomezia;
b) figli dei dipendenti comunali non residenti a Pomezia;
c) i bambini non residenti a Pomezia di famiglie di cui almeno uno dei genitori svolga attività lavorativa nel Comune di Pomezia;
d) i bambini che non rientrano nei casi sopra indicati (senza requisiti);

Prende atto altresì che la precedenza, all'interno di ciascuna lettera a), b), c) e d), viene data ai bambini disabili in possesso di certificazione specialistica e/o segnalazione da parte della A.S.L. e ai bambini in situazioni di rischio e/o svantaggio sociale in presenza di idonea relazione degli operatori sociali o sanitari.

Il bambino è stato iscritto in una graduatoria precedente SI NO

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA DA ALLEGARE AI FINI DELLA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA (barrare con una **X** i documenti che vengono allegati):

- o certificato di residenza dei genitori nel comune di Pomezia;
- o attestazione I.S.E.E. in corso di validità del nucleo familiare in cui è inserito il bambino;
- o certificato rilasciato dal datore di lavoro attestante l'attività lavorativa in Pomezia;
- o ulteriore documentazione che la famiglia ritenga utile presentare per un più favorevole esame della domanda;
- o le mamme in attesa del nascituro dovranno allegare certificato medico, ai sensi dell'art. 49 del D.P.R. 445/2000 con l'indicazione della data presunta del parto che dovrà avvenire non oltre il 31 maggio p.v. e con la specificazione del numero dei nati in caso di parto gemellare.
- o nel caso di genitori separati o divorziati, per i quali esista l'atto di separazione o di divorzio, copia dell'omologa di separazione o sentenza di divorzio;
- o la documentazione sanitaria prevista dalla legge per le vaccinazioni obbligatorie (eccezione fatta per i casi di mancata vaccinazione in relazione alla salute del bambino, motivata con certificato medico). In caso di mancata vaccinazione per scelta personale dei genitori, l'ammissione al nido resta subordinata alla sottoscrizione di una "dichiarazione di dissenso informato alle vaccinazioni" che preveda l'espressa comprensione e sottoscrizione da parte di entrambi i genitori sui pericoli a cui può essere esposto il bambino non vaccinato;
- o per gli stranieri copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della legge 08/03/1998 n° 40.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 – “*Codice in materia di protezione dei dati personali*”

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati al Ministero delle Finanze per i controlli previsti; sono trasmessi al Consorzio Nazionale Concessionari di Riscossione dei Tributi nei casi di riscossione coatta; sono trasmessi alle Poste Italiane per l'emissione dei bollettini di pagamento dei servizi comunali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Pomezia; il Responsabile è il Dirigente della Sezione Servizi Assistenziali - Comune di Pomezia - Piazza San Benedetto Da Norcia, 25- 00040 Pomezia – Tel. 06/ 91146274-91146206 Fax 06/91146214.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale e autorizza l'invio dei bollettini di pagamento dei servizi richiesti al proprio domicilio. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Pomezia, data _____

Firma del genitore

(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)