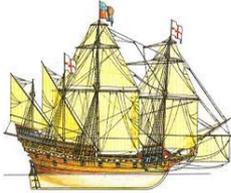




COMUNE DI MONTOPOLI IN VAL D'ARNO

Via Francesco Guicciardini n° 61 - 56020 - Montopoli in Val d'Arno (PI) - (☎0571/44.98.11)
Internet: www.comune.montopoli.pi.it e-mail: info@comune.montopoli.pi.it fax: 0571466327

MODELLO A)



Nido d'Infanzia "Il Galeone Dorato"

Nido d'Infanzia "Peter Pan"



DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE NIDO D'INFANZIA ANNO EDUCATIVO 2024/2025

Al Sindaco del Comune di Montopoli in Val d'Arno

Il/La sottoscritt _____
(cognome e nome genitore 1/genitore 2/ o di chi ne fa le veci) _____

residente a _____ in via _____

C.F. _____

tel. _____ ; e-mail: _____

PRESENTA DOMANDA DI RICONFERMA

per il/la proprio/a figlio/a _____, nato/a a _____

(Prov. ____), il _____, C.F. _____, età' al 1/09/2024 _____

A TAL FINE DICHIARA (barrare la casella di interesse)

di aver ricevuto il consenso dell'altro genitore ad effettuare la richiesta di iscrizione/riconferma al nido d'infanzia di mio/a figlio/a in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, come modificato dal decreto legislativo del 28 dicembre 2013, n.154, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

che, vista la normativa vigente, per effettuare la richiesta di iscrizione/riconferma al nido d'infanzia di mio/a figlio/a non è necessario ricevere il consenso dell'altro genitore (o di trovarmi nella condizione di unico genitore ad esercitare la responsabilità genitoriale sul/sulla figlio/a per il quale si richiede l'iscrizione al nido d'infanzia).

DICHIARA ALTRESÌ (barrare la casella di interesse)

che il/la proprio/a figlio/a frequenta attualmente (anno educativo 2023/2024) il Nido d'Infanzia-

che il/la proprio/a figlio/a frequenta (anno educativo 2023/2024) il servizio educativo privato accreditato _____ che ha cessato la sua attività per l'a.e 2024/2025

RICHIEDE

per l'anno educativo 2024/2025 la frequenza al Nido d'Infanzia _____ di essere consapevole, secondo quanto disposto dal Progetto Educativo/Organizzativo dei servizi educativi per la Prima Infanzia comunali approvato con Deliberazione di G.C n. 47/2024 che per l'assegnazione dei posti per il nuovo anno educativo, in relazione alle varie casistiche, si procederà seguendo l'ordine e le modalità sotto indicate:

(barrare la casella di interesse)

[a] Nel caso in cui la famiglia confermi la frequenza al Nido d'Infanzia frequentato nell'anno educativo 2023/2024 l'inserimento sarà previsto in maniera automatica.

[b] Nel caso in cui la famiglia richieda di cambiare Nido d'Infanzia, l'assegnazione di quanto richiesto sarà effettuata seguendo l'ordine di graduatoria in base alla disponibilità residuale all'interno della struttura prescelta. Qualora l'opzione richiesta non sia disponibile, sarà confermata la fruizione dell'anno precedente.

In ambedue le casistiche sopra riportate può essere richiesta la modifica del pacchetto orario.

[c] Nel caso in cui la richiesta provenga da famiglia di un/una bambino/a residente ma frequentante nell'anno educativo precedente a quello per cui viene presentata domanda una struttura educativa per la prima infanzia privata accreditata della Zona del Valdarno Inferiore, che abbia cessato la propria attività nell'a.e precedente alla richiesta, sarà effettuato l'inserimento nel Nido richiesto in base alla disponibilità residuale della struttura; qualora nel Nido prescelto non vi siano posti disponibili, sarà disposto automaticamente l'inserimento nell'altro Nido, tranne nel caso in cui vi siano più domande e si renda conseguentemente necessario predisporre una graduatoria

Le domande di modifica dell'iscrizione rispetto all'anno precedente saranno valutate applicando i criteri riportati nella Tabella di condizioni e punteggi approvata dalla Giunta Comunale con Deliberazione di G.C. n. 47/2024.

Si sottolinea che il passaggio dalla sezione piccoli/e al gruppo bambini/e medio/grandi de "Il Galeone Dorato" non è considerato modifica di fruizione.

Di seguito si indica il pacchetto orario prescelto per l'anno educativo 2024/2025

Nido d'Infanzia Peter Pan	Nido d'Infanzia Il Galeone Dorato
<input type="checkbox"/> 7,30/13,15 entro e non oltre le 13,30 6 ore	<input type="checkbox"/> 7,30/13,15 entro e non oltre le 13,30 6 ore
<input type="checkbox"/> 7,30/15,15 entro e non oltre le 15,30 8 ore	<input type="checkbox"/> 7,30/15,15 entro e non oltre le 15,30 8 ore
<input type="checkbox"/> 7,30/16,15 entro e non oltre le 16,30 9 ore	<input type="checkbox"/> 7,30/16,15 entro e non oltre le 16,30 9 ore
<input type="checkbox"/> 8,30/15,15 entro e non oltre le 15,30 7 ore	<input type="checkbox"/> 8,30/15,15 entro e non oltre le 15,30 7 ore
<input type="checkbox"/> 8,30/16,15 entro e non oltre le 16,30 8 ore	<input type="checkbox"/> 8,30/16,15 entro e non oltre le 16,30 8 ore
<input type="checkbox"/> 9,30/15,15 entro e non oltre le 15,30 6 ore	<input type="checkbox"/> 9,30/15,15 entro e non oltre le 15,30 6 ore
<input type="checkbox"/> 9,30/16,15 entro e non oltre le 16,30 7 ore	<input type="checkbox"/> 9,30/16,15 entro e non oltre le 16,30 7 ore

I PUNTI 1 E 2 DEVONO ESSERE COMPILATI SOLO NEL CASO DI RICHIESTA DI CAMBIO DI NIDO D'INFANZIA (richiesta b) E RICHIESTA INSERIMENTO PER FAMIGLIE DI BAMBINI/E RESIDENTI FREQUENTANTI NELL'A.E 2023/2024 UN SERVIZIO EDUCATIVO PRIVATO ACCREDITATO (richiesta c)

1. CONDIZIONI E PUNTEGGI PER LA COMPOSIZIONE DELLE GRADUATORIE DI MODIFICA DI FRUIZIONE DEL NIDO D'INFANZIA

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre sotto la propria responsabilità di essere consapevole che i dati di seguito dichiarati nelle successive tabelle sono resi quali autocertificazioni e quindi soggetti al D.P.R. 445/00 e di essere informato/a sulle responsabilità penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci verificate a seguito di accertamenti effettuati d'ufficio anche in relazione a documentazioni allegate alla presente domanda.

Le dichiarazioni relative alle caratteristiche e composizione del nucleo familiare per l'assegnazione del punteggio finalizzato alla predisposizione della graduatoria, devono essere possedute al momento della scadenza dell'avviso per l'iscrizione all'anno educativo 2024/2025

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

2. I PUNTEGGI SONO ASSEGNATI AI SOLI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO CON ECCEZIONE DELLE CASISTICHE PREVISTE ALL'ART. 7 PUNTO 1 E PUNTO 1 LETT. a) e b) del D.P.C.M 159/2013.

Per l'assegnazione dei punteggi è necessario barrare la casella di interesse

CARATTERISTICHE E COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE		
Situazione Considerata	Valutazione Attribuita	Barrare le caselle di interesse
RISERVATA AI/ALLE BAMBINI/E RESIDENTI Disagio fisico/disabile del/della bambino/a (indicare Ente che ha rilasciato la documentazione. Indicare data di rilascio ed eventuale data di scadenza)	Precedenza. La precedenza è garantita assegnando un punto in più rispetto al 1° in graduatoria.	
RISERVATA AI/ALLE BAMBINI/E RESIDENTI Grave disagio socio-psicologico e socio-economico-ambientale legato al nucleo familiare del/della bambino/a (relazione Società della Salute/ASL)	Precedenza. La precedenza è garantita assegnando un punto in più rispetto al 1° in graduatoria.	
RISERVATA AI/ALLE BAMBINI/E RESIDENTI Condizione di orfano/a di ambedue i genitori	Precedenza. La precedenza è garantita assegnando un punto in più rispetto al 1° in graduatoria.	

Bambino/a non residente già frequentante un servizio di nido comunale nell'anno educativo in cui viene presentata la domanda	Precedenza nella graduatoria dei non residenti	
Nucleo familiare monoparentale - unico genitore ad esprimere la potestà sul/sulla figlio/a (vedovo/a, affidamento esclusivo a seguito di separazione o divorzio, provvedimento restrittivo del tribunale, ragazzo/a padre/madre)	14 punti	
Genitore portatore di handicap Legge 104/92 (indicare Ente che ha rilasciato la documentazione. Indicare data di rilascio ed eventuale data di scadenza)	9 punti	
Presenza di figli/e da 0 a 3 anni - escluso/a quello/a per il quale si presenta domanda	3 punti a figlio	
Presenza di figli/e da 3 anni e 1 giorno a 5 anni – escluso/a quello/a per il quale si presenta domanda	2 punti a figlio	
Presenza di figli/e da 5 anni e 1 giorno fino a 18 anni – escluso/a quello/a per il quale si presenta domanda	1 punto a figlio	
Il/La bambino/a per il quale si presenta domanda è gemello/a (tale condizione prevede che venga attribuito anche il punteggio al/alla gemello/a)	3 punti	
Bambino/a per il quale si presenta domanda è in affidamento (indicare Ente che ha rilasciato la documentazione. Indicare data di rilascio ed eventuale data di scadenza)	4 punti	
Familiare convivente portatore/trice di handicap o invalido/a al 100% con accompagnamento (indicare Ente che ha rilasciato la documentazione. Indicare data di rilascio ed eventuale data di scadenza)	4 punti	
Genitore studente/essa non lavoratore/trice (iscrizione regolare in corso di studio o fuori corso da non oltre 2 anni) (indicare Ente; anno di corso frequentato o gli anni di fuori corso)	6 punti	
Stato di disoccupazione o percettore/trice di ammortizzatori sociali.	Genitore _____ iscritto al C.P.I di _____	6 punti
	Genitore _____ – iscritto al C.P.I di _____	6 punti
Lavoratori/trici dipendenti: lavoratori/trici subordinati/e o para subordinati/e con rapporto di lavoro a tempo indeterminato.	Genitore _____ Datore _____ di _____ lavoro Sede _____ Telefono _____	8 punti
	Genitore _____ Datore _____ di _____ lavoro Sede _____ Telefono _____	8 punti

Lavoratori/trici dipendenti: lavoratori/trici subordinati/e o parasubordinati/e con rapporto di lavoro a tempo determinato o con contratto occasionale.	<p style="text-align: center;">Genitore</p> <p>_____</p> <p>Datore di lavoro</p> <p>Sede _____</p> <p>Telefono _____</p>	9 punti	
	<p style="text-align: center;">Genitore</p> <p>_____</p> <p>Datore di lavoro</p> <p>Sede _____</p> <p>Telefono _____</p>	9 punti	
Lavoratori/trici autonomi/e	<p style="text-align: center;">Genitore</p> <p>_____</p> <p>iscritto presso CIA di _____</p> <p>Albo di ordine/P.I. _____</p> <p>Sede _____</p> <p>Telefono _____</p>	5 punti	
	<p style="text-align: center;">Genitore</p> <p>_____</p> <p>iscritto presso CIA di _____</p> <p>Albo di ordine/P.I. _____</p> <p>Sede _____</p> <p>Telefono _____</p>	5 punti	
Condizione di casalingo/a - /o pensionato/a		2 punti	
Orario di lavoro tra 0 e 18 ore settimanali	<p style="text-align: center;">Genitore</p> <p>_____</p>	1 punto	
	<p style="text-align: center;">Genitore</p> <p>_____</p>	1 punto	
Orario di lavoro tra 19 e 36 ore settimanali	<p style="text-align: center;">Genitore</p> <p>_____</p>	3 punti	
	<p style="text-align: center;">Genitore</p> <p>_____</p>	3 punti	
Orario di lavoro Oltre 37 ore settimanali	<p style="text-align: center;">Genitore</p> <p>_____</p>	4 punti	
	<p style="text-align: center;">Genitore</p> <p>_____</p>	4 punti	

Condizione di pendolarità determinata da unica sede operativa fuori Comune con distanza minima 20 Km SEDE _____	Genitore _____	2 punti	
	Genitore _____	2 punti	

N.B. Il punteggio assegnato alla condizione di orfano/a di ambedue i genitori non è cumulabile a quella di affidamento e viceversa.

ALTRE TIPOLOGIE DI VALUTAZIONE		
Situazione considerata	Valutazione Attribuita	Barrare le caselle di interesse
I.S.E.E. riferito al minorenni per il quale si presenta la domanda. Il punteggio è attribuito in base alla tabella di condizioni e punteggi	€ _____ n. protocollo INPS-ISEE _____ data presentazione _____ data di scadenza _____	
	< 5.164,00	5 punti
	>5.164,00 <7.747,00	4,5 punti
	>7.747,00 <8.780,00	4 punti
	>8.780,00 <9.813,00	3,5 punti
	>9.813,00 <10.845,00	3 punti
	>10.845,00 <11.878,00	2,5 punti
	>11.878,00 <12.911,00	2 punti
	>12.911,00 <13.944,00	1,5 punti
	>13.944,00 <15.494,00	1 punto
	>15.494,00 <18.592,00	0,5 punti
	>18.592,00	0 punti

La mancata dichiarazione del calcolo I.S.E.E. minorenni comporterà l'assegnazione di zero punti alla situazione economica del nucleo familiare e, qualora si verificasse una situazione di parità di punteggio con altri richiedenti, la collocazione in graduatoria assegnata sarà ultimo tra i pari merito.

CRITERI DI PREFERENZA A PARITA' PUNTEGGIO complessivo o di priorità assegnata
(da valutare secondo l'ordine sotto riportato)

1. SORELLA/FRATELLO GIA' FREQUENTANTE IL SERVIZIO

2. PRECEDENZA PER I.S.E.E. INFERIORE

In caso di mancata dichiarazione dell'I.S.E.E. la collocazione assegnata sarà ultimo tra i pari merito

3. PRECEDENZA BAMBINO/A CON ETA' SUPERIORE

4. TURNI LAVORATIVI DI ALMENO UN GENITORE

3. Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione di quanto indicato nell'avviso per l'iscrizione ai servizi di Nido d'Infanzia e del Progetto Pedagogico e dal Progetto Educativo e Organizzativo dei servizi educativi per la prima infanzia comunali a.e 2024/2025 pubblicati sul sito del Comune di Montopoli in Val d'Arno e di accettarne integralmente le condizioni.

4. La frequenza del servizio è subordinata al rispetto degli adempimenti relativi all'obbligo vaccinale previsti dal D.Lgs 73/2017 e dalla L. 119/2017 e ss.mm.ii. e comunicazioni; in caso di inadempienza, verificata tramite il sistema operativo regionale SISPC, la frequenza del servizio sarà sospesa, fino a regolarizzazione della situazione vaccinale come previsto dalla normativa vigente, con il contestuale mantenimento del posto al nido e pagamento della relativa retta senza riduzione del 30% .

5. Il/La sottoscritto/a, comunica che il/la proprio/a figlio/a:

necessita

non necessita

di somministrazione di farmaci durante la frequenza del servizio educativo.

In caso di necessità di somministrazione di farmaci il/la sottoscritto/a si impegna a produrre entro il 20 giugno 2024 la documentazione sanitaria (Piano terapeutico individualizzato) utile alla salvaguardia della salute del/della bambino/a, necessaria per l'istruzione e l'eventuale formazione del personale con il quale la famiglia concorderà l'inserimento al servizio educativo. (DGRT 112/2012 – DGRT 635/2015).

6. IMPEGNO AL PAGAMENTO

Il/la sottoscritto/a si impegna alla corresponsione in caso di ammissione al servizio a compartecipare alle spese di gestione, secondo quanto previsto dalle norme nazionali che regolano il funzionamento dei servizi pubblici a domanda individuale e nella misura:

della quota intera corrispondente alla compartecipazione del pacchetto orario scelto;

della quota che verrà determinata, in quanto i sottoscritti presentano richiesta di riduzione della compartecipazione ai sensi della normativa I.S.E.E. (D.P.C.M 159/2013). Il calcolo sarà effettuato sull'ISEE riferito al/alla minorenni per il quale viene presentata la presente domanda.

I.S.E.E. riferito al/alla minorenni per il quale si presenta la domanda. Il punteggio è attribuito in base alla tabella di condizioni e punteggi	€ _____ n. protocollo INPS-ISEE _____ data presentazione _____ data di scadenza _____
---	--

L'ISEE a norma del D.P.C.M 159/2013 e ss.mm.ii. ha validità dal momento della sua presentazione e fino alla scadenza indicata nella DSU – di norma la scadenza è prevista nell'anno solare in cui è stato presentato.

Le famiglie dei/delle bambini/e iscritti ai Servizi di Nido e residenti nel Comune di Montopoli in Val d'Arno che intendono continuare ad usufruire della tariffa personalizzata dovranno dopo la scadenza riportata nell'Isee e comunque entro e non oltre il 28 febbraio successivo, presentare nuovo ISEE per la nuova quantificazione della tariffa mensile. Il mancato rispetto del termine comporta l'applicazione della tariffa piena per il pacchetto orario usufruito a partire dal mese di gennaio.

CHIEDE CHE

i bollettini siano intestati a:

(cognome e nome genitore1/genitore 2/ chi ne fa le veci) _____

residente a _____ in via _____

C.F. _____

tel. _____; e-mail: _____

Si informa che le tariffe mensili dei nidi d'infanzia sono state approvate, per l'anno educativo 2024/2025 unitamente alle tariffe relative ai servizi a domanda individuale con delibera della Giunta Comunale n° 28/2023.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa privacy allegata al Bando per la raccolta delle domanda a.e 2024/2025 per la frequenza ai nidi d'infanzia e di aver preso visione delle disposizioni del bando stesso e di accettarne integralmente le condizioni.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Montopoli in Val d'Arno, __/__/____

Allegare documento di riconoscimento in corso di validità.