



COMUNE DI CIVIDATE AL PIANO
(Provincia di Bergamo)

**RICHIESTA DI AMMISSIONE
ALL'ASILO NIDO COMUNALE "LATTE E MIELE"**

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di
Civitate al Piano

Anno Scolastico 2023-2024

Il/la sottoscritto/a (nome del 1° GENITORE) _____

Nato/a a _____ (____) il _____

C.F. _____

residente a _____ (____) – CAP _____

in via _____, n. _____ tel. _____

e

Il/la sottoscritto/a (nome del 2° GENITORE) _____

Nato/a a _____ (____) il _____

C.F. _____

residente a _____ (____) – CAP _____

in via _____, n. _____ tel. _____

- CHIEDONO/CHIEDE L'AMMISSIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A ALL'ASILO NIDO

Cognome e nome del/la bambino/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____ Sesso **M** **F**

C.F. _____

residente a _____ (____) – CAP _____

in via _____, n. _____

- secondo la seguente fascia oraria giornaliera:

– **TEMPO PIENO (dalle ore 7.30 alle ore 16.30)** []

con la seguente articolazione settimanale

• frequenza settimanale (da lunedì a venerdì) []

• frequenza 2 giorni settimanali []

indicare i n. 2 giorni della settimana scelti:

lunedì - martedì - mercoledì - giovedì - venerdì

• frequenza 3 giorni settimanali []

indicare i n. 3 giorni della settimana scelti:

lunedì - martedì - mercoledì - giovedì - venerdì

– **PART-TIME MATTINO (dalle ore 7.30 alle ore 13.30)** []

con la seguente articolazione settimanale

• frequenza settimanale (da lunedì a venerdì) []

• frequenza 3 giorni settimanali []

indicare i n. 3 giorni della settimana scelti:

lunedì - martedì - mercoledì - giovedì - venerdì

– **PART-TIME POMERIGGIO (dalle ore 12.30 alle ore 16.30)** []

con frequenza settimanale (da lunedì a venerdì)

- DICHIARANO, di essere consapevoli degli obblighi vaccinali previsti dal decreto-legge n. 63 del 7 giugno 2017, convertito con modificazioni nella Legge n. 119 del 31 luglio 2017;

- CHIEDONO, inoltre (barrare se ricorre il caso):
- di poter beneficiare del contributo comunale per l'abbattimento della quota mensile di frequenza del proprio figlio presso l'asilo nido, così come determinato in base al valore della certificazione ISEE (ISEE MINORI) del proprio nucleo familiare.

ISEE MINORI € _____

OVVERO, dichiarano (barrare se ricorre il caso):

- di non intendere beneficiare del contributo comunale per l'abbattimento della quota mensile di frequenza del proprio figlio presso l'asilo nido.

SCHEDA RELATIVA AL PUNTEGGIO UTILE PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE PRESSO L'ASILO NIDO

Istruzioni per la compilazione: riportare nella colonna PUNTI SPETTANTI il numero di punti corrispondente all'INDICATORE di proprio interesse.

NUCLEO FAMILIARE	INDICATORE	PUNTI	PUNTI SPETTANTI
Numero di figli ATTENZIONE: con esclusione del minore per cui si sta presentando l'iscrizione	◆ Nucleo familiare cui appartengono figli da 0 a 36 mesi;	Punti 3	
	◆ Nucleo familiare cui appartengono figli da 36 mesi (+1 giorno) a 6 anni;	Punti 2	
	◆ Nucleo familiare cui appartengono figli da 6 anni (+ 1 giorno) a 14 anni.	Punto 1	
Nucleo familiare	Nucleo a cui appartengono persone non autosufficienti o diversamente abili con invalidità superiore al 66% debitamente certificata dagli enti competenti.	Punti 5 ciascuna	
	Nucleo familiare monogenitoriale: Il punteggio è attribuito solo se il bambino: ◆ è riconosciuto da un solo genitore; ◆ è orfano.	Punti 8	
	Nucleo familiare ove entrambi i genitori svolgono attività lavorativa a tempo pieno.	Punti 12	

Attività lavorativa dei genitori appartenenti allo stesso nucleo familiare ATTENZIONE: considerare entrambi i genitori anche se non appartenenti allo stesso stato di famiglia anagrafico	Un genitore con attività lavorativa a tempo pieno e l'altro a tempo parziale.	Punti 10	
	Genitori entrambi con attività lavorativa a tempo parziale.	Punti 9	
	Nucleo familiare dove un genitore è inoccupato ed un genitore con attività lavorativa a tempo pieno.	Punti 6	
	Nucleo familiare dove un genitore è inoccupato ed un genitore con attività lavorativa a tempo parziale.	Punti 4	
	Nucleo familiare dove entrambi i genitori sono inoccupati.	Punti 3	
	RISERVATO AI NUCLEI FAMILIARI NON RESIDENTI: Nucleo familiare in cui uno o entrambi i genitori svolgono la propria attività lavorativa presso aziende che hanno sede nel territorio di Civate al Piano.	Punti 3	
TOTALE PUNTEGGIO	La famiglia calcolerà il punteggio a seconda della casistica sopraelencata.	TOTALE	

Il/La sottoscritto/a dichiara che le notizie fornite con il presente modello sono veritiere, si impegna a fornire all'Amministrazione tutti i dati necessari ai fini della valutazione familiare ed economica, e, nel caso di ammissione, dichiara di accettare sin d'ora, senza riserve il vigente Regolamento del servizio di Asilo Nido.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei suoi confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

Si rende noto che, a campione, verranno effettuati controlli sulla situazione dei redditi ISEE sulla composizione dello stato di famiglia e residenza. Il controllo sulla composizione dello stato di famiglia e sulla residenza verrà eseguito d'ufficio.

Il/la sottoscritto/a, debitamente informato ai sensi della legge, autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 GDPR 679/16.

FIRMA (primo GENITORE) _____

FIRMA (secondo GENITORE) _____

Si allegano:

- fotocopia documento di identità del primo genitore;**
- fotocopia documento di identità del secondo genitore;**
- fotocopia versamento *spesa istruttoria* pari a Euro 25,00 (art. 5 Regolamento di gestione asilo nido – importi definiti con deliberazione di Giunta Comunale n. 119 del 22.12.2022);**
- fotocopia versamento *quota di iscrizione* pari a Euro 200,00 (art. 5 Regolamento di gestione asilo nido – importi definiti con deliberazione di Giunta Comunale n. 119 del 22.12.2022);**
- fotocopia ATTESTAZIONE ISEE;**
- Regolamento di gestione asilo nido comunale (approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 46 del 5.12.2022) sottoscritto per PRESA VISIONE.**



COMUNE DI CIVIDATE AL PIANO
(Provincia di Bergamo)

DISTINTA DI VERSAMENTO

DEBITORE:

IMPORTO EURO:

25,00= (VENTICINQUE/00)

CAUSALE:

ISTRUTTORIA PRATICA ISCRIZIONE ASILO NIDO

Modalità di versamento:

- **IN CONTANTI** direttamente ad uno sportello aperto al pubblico della Tesoreria Comunale presso la **Banca di Credito Cooperativo dell'Oglio e del Serio, filiale di Civate al Piano in via Marconi, 49;**
- **CON BONIFICO BANCARIO** sul conto della Tesoreria Comunale, presso la **Banca di Credito Cooperativo dell'Oglio e del Serio, filiale di Civate al Piano – via Marconi, 49** - corrispondente al seguente **IBAN:**

IT 76 B 08514 52900 00000613682
intestato a Comune di Civate al Piano



COMUNE DI CIVIDATE AL PIANO
(Provincia di Bergamo)

DISTINTA DI VERSAMENTO

DEBITORE:

IMPORTO EURO:

200,00= (DUECENTO/00)

CAUSALE:

QUOTA ISCRIZIONE ASILO NIDO

Modalità di versamento:

- **IN CONTANTI** direttamente ad uno sportello aperto al pubblico della Tesoreria Comunale presso la **Banca di Credito Cooperativo dell'Oglio e del Serio, filiale di Civitate al Piano in via Marconi, 49;**
- **CON BONIFICO BANCARIO** sul conto della Tesoreria Comunale, presso la **Banca di Credito Cooperativo dell'Oglio e del Serio, filiale di Civitate al Piano – via Marconi, 49** - corrispondente al seguente **IBAN:**

IT 76 B 08514 52900 00000613682
intestato a Comune di Civitate al Piano