



Parte riservata all'Ufficio

codice pratica: NIDO _____/2022

ASSEGNATO DALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE AL MOMENTO DELLA RICEZIONE DELLA DOMANDA.

Nel rispetto della normativa sulla privacy, al momento della predisposizione delle graduatorie non verranno indicati i nominativi dei bambini

(solo con questo numero si potrà verificare la posizione in graduatoria)

Timbro protocollo / Firma operatore ricevente

Domanda di iscrizione a.e. 2022/2023
- NIDO D'INFANZIA COMUNALE di MISANO ADRIATICO
- NIDO D'INFANZIA INTERCOMUNALE (presso sede di Riccione)
(LE ISCRIZIONI SONO APERTE DAL 06.06.2022 AL 07.07.2022)
sarà possibile presentare la domanda per tutti i bambini nati entro il 30 giugno 2022

Preso atto che:

- l'inserimento al Nido d'Infanzia Comunale e al Nido Intercomunale di Riccione è riservato ai bambini con il nucleo familiare residente nel Comune di Misano Adriatico o ai bambini residenti anche con uno solo dei genitori residenti alla data di presentazione della domanda;
- **costituisce requisito di accesso la regolarità rispetto all'obbligo vaccinale ai sensi del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci".**
- la presentazione della domanda implica l'accettazione di quanto previsto dal Regolamento vigente per i servizi comunali per l'infanzia, approvato con deliberazione di **C.C. n. 23 del 18/04/2012** e da quanto stabilito dalla deliberazione di **G.C. n. 49 del 21/05/2015** relativa ai criteri per l'inserimento nei Nidi d'Infanzia e Scuole Infanzia;
- l'Amministrazione si riserva di accogliere le domande ed effettuare gli inserimenti a seconda della disponibilità dei posti, previa predisposizione di apposite graduatorie di inserimento;
- i genitori dei bambini che entro il mese di maggio 2023 non saranno stati inseriti nei nidi, dovranno ripresentare domanda di ammissione per l'anno educativo successivo.

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome:

- autorizza il trattamento dei dati personali conferiti con la presente istanza/dichiarazione, finalizzato all'istruttoria del procedimento amministrativo per l'iscrizione, ai sensi della normativa comunitaria e nazionale in materia di privacy.

in relazione alla domanda di iscrizione al Nido d'Infanzia Comunale di Misano Adriatico/Nido Intercomunale di Riccione per l'anno educativo 2022/2023 del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, 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, sotto la propria personale responsabilità,

presenta domanda di ammissione per il/la minore

Cognome e Nome bambino/a: _____

“INFORMAZIONI COMPLEMENTARI”

Al momento della scelta dell'Istituzione prescelta, utilizzare i numeri 1 e 2 per stabilire la prima ed eventualmente la seconda opzione.

L'eventuale seconda opzione è relativa al fatto che si dichiara la disponibilità ad un inserimento nella struttura opzionata con il n. 2, in caso di assenza di posti in quella selezionata con il n. 1.

Nel caso di **non scelta della seconda opzione**, si precisa che non sarà possibile essere presenti nella graduatoria dell'altra Istituzione.

ESEMPIO 1:

*[1] (non barrare ma inserire in n. 1 o 2) Fa domanda affinché il/la proprio/a figlio/a venga accettato/a per l'anno educativo 2022/2023 nel Nido d'Infanzia Comunale di Misano Adriatico situato in Via Don Lorenzo Milani con orario 8:00 – 15:30/16:00 consapevole che l'inserimento è previsto indicativamente ad ottobre 2022;	*[2] (non barrare ma inserire in n. 1 o 2) Fa domanda affinché il/la proprio/a figlio/a venga accettato/a per l'anno educativo 2022/2023 nel Nido Intercomunale di Riccione situato il Via Dell'Artigianato con orario 7:30 – 15:30/16:00 consapevole che l'inserimento è previsto indicativamente ad ottobre 2022;
---	---

Il genitore sceglie di iscrivere il bambino al Nido d'Infanzia comunale di Misano Adriatico, ma accetta di essere inserito nella graduatoria del Nido Intercomunale di Riccione, consapevole che in tale graduatoria sarà posizionato dopo i bambini che hanno scelto tale istituzione come prima scelta.

ESEMPIO 2

*[2] (non barrare ma inserire in n. 1 o 2) Fa domanda affinché il/la proprio/a figlio/a venga accettato/a per l'anno educativo 2022/2023 nel Nido d'Infanzia Comunale di Misano Adriatico situato in Via Don Lorenzo Milani con orario 8:00 – 15:30/16:00 consapevole che l'inserimento è previsto indicativamente ad ottobre 2022;	*[1] (non barrare ma inserire in n. 1 o 2) Fa domanda affinché il/la proprio/a figlio/a venga accettato/a per l'anno educativo 2022/2023 nel Nido Intercomunale di Riccione situato il Via Dell'Artigianato con orario 7:30 – 15:30/16:00 consapevole che l'inserimento è previsto indicativamente ad ottobre 2022;
---	---

Il genitore sceglie di iscrivere il bambino al Nido Intercomunale di Riccione, ma accetta di essere inserito nella graduatoria del Nido d'Infanzia comunale di Misano Adriatico, consapevole che in tale graduatoria sarà posizionato dopo i bambini che hanno scelto tale istituzione come prima scelta.

ESEMPIO 3

*[1] (non barrare ma inserire in n. 1 o 2) Fa domanda affinché il/la proprio/a figlio/a venga accettato/a per l'anno educativo 2022/2023 nel Nido d'Infanzia Comunale di Misano Adriatico situato in Via Don Lorenzo Milani con orario 8:00 – 15:30/16:00 consapevole che l'inserimento è previsto indicativamente ad ottobre 2022;	*[] (non barrare ma inserire in n. 1 o 2) Fa domanda affinché il/la proprio/a figlio/a venga accettato/a per l'anno educativo 2022/2023 nel Nido Intercomunale di Riccione situato il Via Dell'Artigianato con orario 7:30 – 15:30/16:00 consapevole che l'inserimento è previsto indicativamente ad ottobre 2022;
---	---

Il genitore sceglie di iscrivere il bambino al Nido d'Infanzia comunale di Misano Adriatico, consapevole che non sarà possibile inserire la propria richiesta nella graduatoria del Nido Intercomunale di Riccione.

NOTA BENE: UNA VOLTA EFFETTUATO L'INSERIMENTO IN UNA ISTITUZIONE NON SARA' POSSIBILE PASSARE NELL'ALTRA.

<p>*[] (non barrare ma inserire in n. 1 o 2)</p> <p>Fa domanda affinché il/la proprio/a figlio/a venga accettato/a per l'anno educativo 2022/2023 nel Nido d'Infanzia Comunale di Misano Adriatico situato in Via Don Lorenzo Milani con orario 8:00 – 15:30/16:00 consapevole che l'inserimento è previsto indicativamente ad ottobre 2022;</p>	<p>*[] (non barrare ma inserire in n. 1 o 2)</p> <p>Fa domanda affinché il/la proprio/a figlio/a venga accettato/a per l'anno educativo 2022/2023 nel Nido Intercomunale di Riccione situato il Via Dell'Artigianato con orario 7:30 – 15:30/16:00 consapevole che l'inserimento è previsto indicativamente ad ottobre 2022;</p>
---	---

- **NOTA BENE: INSERIRE NELLE APPOSITE CASELLE IL N. 1 NELL'ISTITUZIONE SCELTA COME PRIMA OPZIONE ED EVENTUALMENTE (NEL CASO DI RICHIESTA DI INSERIMENTO, SE NELLA PRIMA ISTITUZIONE NON CI SONO POSTI DISPONIBILI) IL N. 2 NELL'ALTRA. NEL CASO DI UNA SOLA OPZIONE NON SARA' POSSIBILE ESSERE INSERITI NELL'ALTRA GRADUATORIA.**

A tal fine dichiara di essere a conoscenza di quanto riportato nella nota "Informazioni Complementari" contenuta a pagina 2.

Il/La sottoscritto/a dichiara che la potestà genitoriale è esercitata:

- da entrambi i genitori
- solo dal sottoscritto
- altro (indicare dati anagrafici)

(si precisa che per l'iscrizione di minore con genitori separati, nonché dell'esercizio della potestà genitoriale in caso di disaccordo tra i genitori, si applicano le disposizioni contenute nella legge 8 febbraio 2006, n.54)

Il/La sottoscritto/a dichiara
I PROPRI DATI ANAGRAFICI (validi per l'invio di ogni comunicazione)

Cognome e Nome		
Nato/a a: <small>(Nazione se nato all'estero)</small>		Il:
Residente a: <small>(CAP e Comune)</small>		Provincia:
Indirizzo:		N. Civico:
Recapiti telefonici: <small>(Abitazione/Cellulari/Lavoro/Nonni/ecc.)</small>		
Email:		

I DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA BAMBINO/A

Cognome:

Nome:

Nato/a a: (Nazione se nato all'estero)	Il:
---	-----

Cittadinanza:	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
---------------	--

Residente a: (CAP e Comune)	Provincia:
--------------------------------	------------

Indirizzo:	N. Civico:
------------	------------

Pediatra:

IL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA BAMBINO/A è composto da:
(Per “nucleo familiare” si intende il nucleo composto dai genitori (o chi ne fa le veci), o dal genitore e relativo convivente e dai figli (o affidati) conviventi.

N:	Cognome e Nome	
	Dichiarante	
	Altro genitore	
	Figlio o affidato	
	altro (specificare)	
	altro (specificare)	

DICHIARA INOLTRE:

barrare quanto interessa (ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. DPR n. 445 del 28.12.2010)

- il minore è certificato ai sensi della Legge 104/1992 sull'handicap (**allegare certificazione**); sì no**la situazione lavorativa dei genitori è la seguente:**

Lavoro Padre (o chi ne fa le veci)	Lavoro Madre (o chi ne fa le veci)
<input type="checkbox"/> Dipendente (fino al funzionario) (°)	<input type="checkbox"/> Dipendente (fino al funzionario) (°)
<input type="checkbox"/> Dipendente (dirigente) (°)	<input type="checkbox"/> Dipendente (dirigente) (°)
<input type="checkbox"/> Contratto di lavoro della durata inferiore a mesi 3 (°)	<input type="checkbox"/> Contratto di lavoro della durata inferiore a mesi 3 (°)
(°) N.B. Allegare fotocopia dell'ultima busta paga	(°) N.B. Allegare fotocopia dell'ultima busta paga

<input type="checkbox"/> Autonomo SENZA dipendenti (*)	<input type="checkbox"/> Autonomo SENZA dipendenti (*)
<input type="checkbox"/> Autonomo CON dipendenti (*)	<input type="checkbox"/> Autonomo CON dipendenti (*)
<input type="checkbox"/> Gestori attività stagionale estiva (*)	<input type="checkbox"/> Gestori attività stagionale estiva (*)
(*) Specificare le seguenti posizioni: - Partita IVA n° - Posizione contributiva I.N.P.S. n. - Posizione contributiva altre casse n.	(*) Specificare le seguenti posizioni: - Partita IVA n° - Posizione contributiva I.N.P.S. n. - Posizione contributiva altre casse n.
<input type="checkbox"/> Tirocinante (allegare documentazione)	<input type="checkbox"/> Tirocinante (allegare documentazione)
<input type="checkbox"/> Prestazioni professionali occasionali (allegare documentazione)	<input type="checkbox"/> Prestazioni professionali occasionali (allegare documentazione)
<input type="checkbox"/> Studente (allegare fotocopia d'iscrizione)	<input type="checkbox"/> Studentessa (allegare fotocopia d'iscrizione)
<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione (iscritto al Centro per l'Impiego nel Comune di _____ in data _____)	<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione (iscritto al Centro per l'Impiego nel Comune di _____ in data _____)
<input type="checkbox"/> Non in cerca di occupazione	<input type="checkbox"/> Non in cerca di occupazione

Orario di lavoro padre:	Orario di lavoro madre:
<input type="checkbox"/> 0/17 ore alla settimana	<input type="checkbox"/> 0/17 ore alla settimana
<input type="checkbox"/> 18/24 ore alla settimana	<input type="checkbox"/> 18/24 ore alla settimana
<input type="checkbox"/> 25/34 ore alla settimana	<input type="checkbox"/> 25/34 ore alla settimana
<input type="checkbox"/> 35 ore o oltre alla settimana	<input type="checkbox"/> 35 ore o oltre alla settimana
Pendolarità:	Pendolarità:
<input type="checkbox"/> Unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 Km	<input type="checkbox"/> Unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 Km
<input type="checkbox"/> assenza per almeno 6 mesi all'anno	<input type="checkbox"/> assenza per almeno 6 mesi all'anno

Sede di Lavoro (indicare il luogo effettivo di svolgimento dell'attività)	
Ditta o Ente:	Ditta o Ente:
Indirizzo: Città	Indirizzo: Città

la situazione relativa al nucleo familiare è la seguente:

<p>Nucleo incompleto: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p>se sì, specificare:</p> <p><input type="checkbox"/> bambino orfano di entrambi i genitori o in stato di abbandono da parte di entrambi i genitori</p> <p><input type="checkbox"/> unico genitore ad esprimere potestà sul figlio (esibire adeguata documentazione comprovante la situazione)</p>
--

Situazione parentale:

Nonno paterno	Nonna paterna	Nonno materno	Nonna materna
Cognome.....	Cognome.....	Cognome.....	Cognome.....
Nome	Nome	Nome	Nome
Nato il	Nato il	Nato il	Nato il
<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente fuori Comune (specificare Comune) <input type="checkbox"/> di età superiore a 80 anni <input type="checkbox"/> in struttura per anziani (*) <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore di età superiore a 80 anni (*))	<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente fuori Comune (specificare Comune) <input type="checkbox"/> di età superiore a 80 anni <input type="checkbox"/> in struttura per anziani (*) <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore di età superiore a 80 anni (*))	<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente fuori Comune (specificare Comune) <input type="checkbox"/> di età superiore a 80 anni <input type="checkbox"/> in struttura per anziani (*) <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore di età superiore a 80 anni (*))	<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente fuori Comune (specificare Comune) <input type="checkbox"/> di età superiore a 80 anni <input type="checkbox"/> in struttura per anziani (*) <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore di età superiore a 80 anni (*))

Nota: per ogni nonno può essere riconosciuta una sola condizione e assegnato n. 1 punto
 (*) esibire adeguata documentazione comprovante la situazione dichiarata

<input type="checkbox"/> minore rimasto in lista di attesa dell'asilo nido nell'a.s. precedente
<input type="checkbox"/> gravidanza in atto (esibire certificato medico)
<input type="checkbox"/> domanda per minore in affido o adozione con atto ufficiale non superiore ad anni due (esibire atto)
<p>Presenza nel nucleo di un minore o adulto con invalidità documentata (esibire certificato):</p> <input type="checkbox"/> genitore e/o altro figlio con invalidità 100% <input type="checkbox"/> genitore e/o altro figlio con invalidità pari o superiore al 67% <input type="checkbox"/> figlio minore di 16 anni con invalidità documentata <input type="checkbox"/> altro componente con invalidità pari o superiore al 67% <input type="checkbox"/> altro componente minore di anni 16 con invalidità documentata
<input type="checkbox"/> altri figli fino ad anni 14 (compiuti entro il 31/12/2022)
<input type="checkbox"/> gemelli (per i quali si presenta domanda)
<input type="checkbox"/> Presenza di uno o più fratelli che frequentano o frequenteranno i servizi educativi comunali (nido e/o scuole infanzia) – (applicabile anche nel caso di fratelli nuovi iscritti). Specificare: - Se il minore ha fratelli che frequentano o frequenteranno nell'a.e. 2022/2023 i servizi: Nome del fratello/sorella Scuola/Nido

Note Esplicative

Minori con accesso prioritario: Viene riconosciuto un diritto di accesso prioritario ai bambini portatori di handicap certificato ai sensi della legge 104/1992 o che abbiano in corso un procedimento di accertamento dell'handicap. In questo caso l'assegnazione con riserva, qualora non venga perfezionata dietro presentazione da parte del genitore del verbale L. 104, dovrà essere validata entro il mese di agosto dell'Unità di valutazione, composta dal referente del Coordinamento Pedagogico e da un referente della Neuropsichiatria infantile dell'Ausl competente. Viene altresì riconosciuto l'accesso prioritario ai minori in situazione di grave disagio familiare su segnalazione della Tutela Minori.

Attività lavorativa dei genitori (o del singolo genitore nel caso di nucleo incompleto): il lavoro, in quanto necessario mezzo di sostentamento della famiglia, è riconosciuto, insieme alla situazione del nucleo familiare, come criterio principale per l'accesso ai servizi, prevedendo punteggi differenziati rispetto al carico di lavoro e al tempo a disposizione per la cura dei figli. Nell'ottica di riconoscere e tutelare il lavoro, anche nelle forme di occupazione più deboli sempre più diffuse, come contratti a chiamata, occasionali, a progetto, ecc., verranno assimilati al lavoro dipendente, ai fini del riconoscimento del relativo punteggio, tutte le tipologie di lavoro temporaneo in essere al momento della presentazione della domanda, purché l'interessato possa dimostrare di avere lavorato nell'anno solare precedente almeno n. 90 giornate lavorative

Situazioni relative al nucleo familiare

Per Nucleo INCOMPLETO si intende il nucleo nel quale sia assente un genitore per i seguenti motivi (in ogni caso da documentare):

ragazza/o madre/padre (riconoscimento di uno solo dei genitori)

affidamento esclusivo, a seguito di separazione o divorzio, ad uno dei genitori

provvedimento restrittivo da parte del Tribunale sulla potestà di uno dei genitori

esistenza dell'altro genitore (con riconoscimento del bambino) ma che non si occupa del bambino o non se ne è mai occupato (necessaria autocertificazione attraverso Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

In questi casi il punteggio, differenziato nel rispetto dell'ordine di priorità riconosciuto alle condizioni sopra descritte, va a colmare l'assenza dei punteggi del genitore "mancante" del nucleo anagrafico del minore.

In tutti gli altri casi, non espressamente previsti, il nucleo familiare dovrà essere integrato con l'altro genitore, anche se con residenza anagrafica diversa.

LA SITUAZIONE ABITATIVA DEL NUCLEO CONVIVENTE E' LA SEGUENTE:

- in uso gratuito
- di proprietà
- di proprietà (con mutuo prima casa)
- in affitto (con regolare contratto di locazione)

LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI 2021 RIFERITA AI REDDITI DELL'ANNO 2020 E' LA SEGUENTE:

REDDITI DEL PADRE (1)		REDDITI DELLA MADRE (2)	
Reddito Complessivo da lavoro Dipendente	€	Reddito Complessivo da lavoro Dipendente	€
Reddito Complessivo da lavoro Autonomo	€	Reddito Complessivo da lavoro Autonomo	€
Reddito da Fabbricati	€	Reddito da Fabbricati	€
Reddito da Terreni	€	Reddito da Terreni	€
TOTALE = REDDITO (1) + (2) = €			

N.B.: Le voci sopra riportate sono tratte dai modelli delle dichiarazioni 2021 (redditi anno 2020)

Appena in vostro possesso, presentare anche i dati della dichiarazione dei redditi 2022 (redditi anno 2021)

Il Comune di Misano Adriatico ha aderito al progetto regionale "Al Nido con la Regione". Si tratta di una misura, interamente finanziata dalla Regione Emilia Romagna, finalizzata all'abbattimento delle rette di frequenza ai servizi educativi per la prima infanzia (0-3 anni) per tutte le famiglie residenti nella Regione Emilia Romagna in possesso di un Isee, valido per prestazioni agevolate rivolte a minorenni, non superiore a € 26.000,00.

Il Comune di Misano Adriatico approverà uno sconto sulla retta anche per l'a.e. 2022/2023 qualora la Regione Emilia Romagna rifinanziasse tale misura di sostegno.

A tal fine, il/la sottoscritto/a dichiara:

di allegare la certificazione ISEE

di NON voler allegare la certificazione ISEE

N.B.

- 1. I dati contenuti nell'autocertificazione, forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante, devono essere riferiti alla data di compilazione della presente e devono permanere sino alla data di uscita della graduatoria.**
- 2. L'Amministrazione Comunale provvederà a verificare quanto dichiarato (art. 71 e seguenti del DPR n. 445 del 28.12.2000)**
- 3. Qualora la dichiarazione non risultasse veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, art. 75 DPR 445 del 28.12.2000, (esclusione dalla graduatoria) ed è soggetto alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000.**

Data _____

Firma del genitore dichiarante

Preso conoscenza delle informative allegata a questa richiesta e relative al D.Lgs 196 del 2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".

Firma del genitore dichiarante

Allegare al presente modulo di iscrizione:

- fotocopia del libretto vaccinale / certificato vaccinale del minore.**
- fotocopia documento d'identità in corso di validità del genitore che compila la domanda.**

In caso di problematiche ALIMENTARI legate a diete speciali, allergie, celiachia, menù vegetariano o vegano, si prega richiedere l'apposita modulistica.