



Città di Albano Laziale

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Anno Educativo 2021/2022

SEZIONE 1 – DATI DI ISCRIZIONE**I/IL SOTTOSCRITTI/O IN QUALITA' DI:** **Genitore** **Tutore Legale (allegare decreto del Tribunale)**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono _____ Cell _____ @mail _____

Codice Fiscale _____

 Genitore

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono _____ Cell _____ @mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE/CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A O MINORE IN AFFIDAMENTO (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale: _____ cittadinanza: Italiana Altra Nazionalità (specificare) _____

residente nel Comune di _____ Via/Piazza _____ n _____

 che la data presunta del parto è il : ___/___/___ (allegare certificazione medica attestante la data presunta del parto)**ALL'ASILO NIDO ALBASERVIZI AZIENDA SPECIALE DI:** Via Pompeo Magno in Albano Laziale Via Romania in Cecchina di Albano Laziale**PER LA DEFINIZIONE DEL CONTRIBUTO MENSILE DA CORRISPONDERE, CHIEDE/CHIEDONO LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO CONI SEGUENTI ORARI, DA INTENDERSI A VALERE PER L'INTERO ANNO EDUCATIVO:** TEMPO CORTO entrata dalle 7,00 alle 9,00 uscita dalle 12,45- alle 13,00 TEMPO LUNGO entrata dalle 7,00 alle 9,00 uscita dalle 15,45 alle 16,00 TEMPO PROLUNGATO entrata dalle 7,00 alle 9,00 uscita dalle 16,00 alle 18,00
(CONDIZIONATO AL RAGGIUNGIMENTO DI N. 5 BAMBINI PER OGNI BOLLA/SEZIONE)



Città di Albano Laziale

SEZIONE 2 – SEZIONE PUNTEGGIO

Ai fini dell'attribuzione del punteggio per la graduatoria come da Delibera di Giunta del Comune di Albano Laziale n° 29 del 10/02/2020, il/la bambino/a si trova in una delle seguenti situazioni:

SITUAZIONE SANITARIA	
<input type="checkbox"/>	Bambino con certificazione di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3 L.104/92 (allegare certificato)
<input type="checkbox"/>	Fratello o sorella madre/padre con certificazione di disabilità ai sensi del articolo 3, comma 3, L.104 /92 (allegare certificato)
<input type="checkbox"/>	Fratello o sorella madre/padre con certificazione di disabilità ai sensi del articolo 3, comma 1 L.104 /92 (allegare certificato)
SITUAZIONE SOCIALE	
<input type="checkbox"/>	Genitore residente (allegare carta d'identità)
<input type="checkbox"/>	Famiglia mono- parentale (Allegare alla domanda lo stato di famiglia, l'autocertificazione o altro documento idoneo a comprovare l'effettiva mancanza di una delle figure genitoriali in copia conforme) a seguito di: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Decesso di un genitore <input type="checkbox"/> Bambino riconosciuto da un solo genitore <input type="checkbox"/> Sentenza o ordinanza del Tribunale di affidamento esclusivo o la revoca della potestà genitoriale
<input type="checkbox"/>	SITUAZIONE LAVORATIVA: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Genitore lavoratore presso il Comune di Albano Laziale o presso le Società Partecipate del Comune di Albano Laziale (Allegare attestato di servizio) <input type="checkbox"/> Entrambi i genitori lavoratori (Allegare attestati di servizio) <input type="checkbox"/> Un genitore occupato (Allegare attestato di servizio) <input type="checkbox"/> Genitori non occupati e in cerca di occupazione (Allegare certificazione di disoccupazione) <input type="checkbox"/> Genitore lavoratore presso Enti/Aziende con sede nel Comune di Albano Laziale (Allegare attestato di servizio) N.B. I lavoratori autonomi allegare autodichiarazione ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445.

SEZIONE 3 - AUTODICHIARAZIONI

A tal fine, consapevoli della responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, ai sensi degli art. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA/DICHIARANO

Che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge SI NO

Che lo stato di famiglia è così composto:

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Titolo di parentela

Di aver preso visione dei criteri di valutazione delle domande e di accettarne le condizioni

Di essere consapevole che i requisiti dichiarati devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda

Che il/la bambino/a ha fratelli/sorelle iscritti o hanno richiesto l'iscrizione per l'anno 2021/2022.



Città di Albano Laziale

SEZIONE 4 – DATI FISCALI**LA FATTURA MENSILE VERRA' EMESSA INTESTATA AL MINORE.****INSERIRE DI SEGUITO I DATI DEL GENITORE CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO AI FINI DELLE DETRAZIONI FISCALI:**

NOMINATIVO _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

SEZIONE 5 - MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di iscrizione può essere consegnata:

- Previo appuntamento presso gli Asili Nido (nel rispetto dei Protocolli Anti-Covid);
- Via Pec all'indirizzo albaservizi@pec.albaservizi.net;
- Via email segreteria.direzione@albaservizi.net (a cui seguirà protocollo di ricezione).

SEZIONE 6 –DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORI, A PENA DI ESCLUSIONE, DEBITAMENTE FIRMATI:**

1. Domanda di iscrizione;
2. Informativa Anno Educativo 2021/2022 (allegato 1);
3. Informativa sull'utilizzo dei dati personali (allegato 2);
4. Patto di Corresponsabilità Covid (allegato 3);
5. Copia del documento di riconoscimento del/dei genitore/i in corso di validità;
6. Eventuale Decreto del Tribunale (se Tutore Legale);
7. Eventuali documenti di cui alla Sezione 2, se dichiarati, obbligatori per la formazione della graduatoria:
 - Certificato di invalidità attestante la disabilità del bambino accertata clinicamente con certificazione dell'ASL di residenza;
 - Certificato di invalidità attestante la disabilità del fratello /sorella, madre/padre facente parte del nucleo accertata clinicamente con certificazione dell'ASL di residenza;
 - Stato di famiglia o altro documento idoneo a comprovare l'effettiva mancanza di una delle figure genitoriali in copia conforme (solo in caso di nucleo familiare monoparentale);
 - Copia dell' attestato di servizio del/dei genitore/i, se dipendente privato o pubblico;
 - Autodichiarazione DPR 28.12.2000 n. 445 per i lavoratori autonomi;
 - Certificazione di disoccupazione da parte del CPI o autodichiarazione ai sensi DPR 28.12.2000 n. 445;
 - Certificazione medica attestante la data presunta del parto.

(eventuali certificazioni mediche o di invalidità vanno consegnati in busta chiusa)

Ai sensi degli articoli 4 e 20 della L. 4/1/68 i sottoscritti dichiarano fin d'ora di accettare le norme che regolano il funzionamento del Nido.

Albano Laziale, il _____

Firma Genitore/Tutore Legale _____

Firma Genitore _____



Città di Albano Laziale

ALLEGATO 1

INFORMATIVA AI GENITORI 2021/2022

I genitori dichiarano di accettare l' informativa e si impegnano nei confronti dell' Albaservizi Azienda Speciale a rispettare tutte le successive norme che regolano la gestione e il funzionamento degli Asili Nido :

- **Obbligo vaccinale:** si ricorda che l' assolvimento dell' obbligo vaccinale costituisce requisito d' accesso al nido stesso (art.3 bis del decreto legge del 07 giugno 2017 n° 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017 n°219). pertanto i bambini CHE risulteranno non in regola con il piano vaccinale non potranno frequentare;
- Al momento dell' iscrizione, in caso di eventuali patologie, deve essere presentata certificazione specialistica;
- L' entrata è consentita dalle ore 7,00 alle ore 9,00. Al genitore è data la possibilità di usufruire di tre ritardi in entrata ogni mese fino alle ore 10,00, previa comunicazione;
- Per ragioni organizzative e gestionali, gli orari di entrata e di uscita vanno sempre rispettati;
- La rinuncia al diritto di frequenza deve essere formalmente comunicata alla Coordinatrice del servizio entro il 05 del mese precedente a quello in cui si intende interrompere la frequenza del bambino. Coloro che cessano dalla frequenza perdono il diritto della conservazione del posto.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE - ISCRIZIONE E RETTA MENSILE

L' ammissione alla frequenza comporta il pagamento di una quota di iscrizione annua pari a:

- Euro 150.00 + 2 Euro (costo della marca da bollo) per i residenti nel Comune di Albano Laziale
- Euro 200.00 + 2 Euro (costo della marca da bollo) per i non residenti nel Comune di Albano Laziale

La quota di iscrizione è comprensiva di assicurazione ed in caso di successiva rinuncia **non verrà restituita**

La frequenza comporta il pagamento, **entro il giorno 5 di ogni mese**, delle seguenti quote di partecipazione (retta mensile)

Orario di frequenza	Fascia oraria		Importo	
	dalle	alle	Residenti	Non residenti
Tempo Corto	7,00	- 13,00	300,00	320,00
Tempo Lungo	7,00	- 16,00	350,00	380,00
Tempo Prolungato	7,00	- 18,00	390,00	420,00

N.B. Alla retta mensile dovuta va aggiunta la somma di euro 2,00 (costo della marca da bollo) con riferimento al D.p.r. 633/72 Art.10

- Il mancato pagamento della retta mensile comporta l' esclusione dalla frequenza;
- Durante l' anno scolastico la retta mensile non viene restituita e non subisce variazioni in caso di assenze del bambino dovute a malattie o a qualsiasi altro motivo;
- La scelta della fascia oraria e relativa retta mensile vale per l' intero anno educativo e può subire variazioni solo a fronte di determinate situazioni familiari documentate quali assenze del bambino superiori a due mesi o trasformazioni dell' orario lavorativo dei genitori;
- Nei periodi di sospensione del servizio secondo calendario delle attività educative, la retta mensile va comunque corrisposta per intero;
- La società Albaservizi declina ogni responsabilità per eventuali furti o smarrimenti di oggetti personali di qualsiasi natura lasciati all' interno o all' esterno dell' Asilo Nido.



Città di Albano Laziale

ELEMENTI VALUTANTI LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA**Delibera di Giunta del Comune di Albano Laziale n° 29 del 10/02/2020**

Situazione Sanitaria		
1	Precedenza ai bambini con certificazione di disabilità ai sensi del articolo 3, comma 3, L.104 /92	30 punti
2	Fratello o sorella madre/padre con certificazione di disabilità ai sensi del articolo 3, comma 3, L.104 /92	10 punti
3	Fratello o sorella madre/padre con certificazione di disabilità ai sensi del articolo 3, comma 1 L.104 /92	5 punti

Situazione Sociale		
1	Genitore residente	75 punti
2	Famiglia mono- parentale	15 punti
3	Genitore lavoratore presso il Comune di Albano Laziale o presso le Società Partecipate del Comune di Albano Laziale	10 punti
4	Entrambi i genitori lavoratori	10 punti
5	Un genitore occupato	5 punti
6	Genitori non occupati e in cerca di occupazione	5 punti
7	Genitore lavoratore presso Enti/Aziende con sede nel Comune di Albano Laziale	5 punti

A parità di punteggio, verranno considerati i seguenti requisiti:

1. Minore età del bambino;
2. Ordine di presentazione delle domande

RIDUZIONI QUOTE DI PARTECIPAZIONE

- Qualora il bambino inizi la frequenza a partire dal mese di gennaio, si applicherà una riduzione della quota di iscrizione pari al 50%.
- Qualora il bambino inizi la frequenza a partire dal 16° giorno del mese, si applicherà una riduzione della quota di partecipazione mensile pari al 50%.
- Per il secondo figlio frequentante il Nido si applicherà una riduzione della quota mensile pari al 20%.
- Per i dipendenti del Comune di Albano Laziale e delle Società Partecipate del Comune di Albano Laziale si applicherà il 10 % di riduzione della quota di partecipazione mensile.

N.B. Le riduzioni delle quote mensili non sono cumulabili.

I genitori dichiarano inoltre

- di aver preso visione e di accettare le Regole di comportamento e le Norme Igienico – Sanitarie degli Asili Nido Albaservizi pubblicati sul sito www.albaservizi.it – sezione Società Trasparente – Servizi erogati;
- di aver preso visione dell'informativa sotto riportata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. n. 679/2016., circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta.

Data _____

Firma Genitore/Tutore Legale _____

Firma Genitore _____



ALLEGATO 2

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679

Si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali: "Servizio educativo di nido di infanzia"

Nota: Gli articoli citati si riferiscono al Regolamento Europeo n. 2016/679

Titolare del trattamento	Denominazione: Albaservizi Indirizzo postale: Piazza Costituente , 1 Indirizzo di posta elettronica: segreteria.direzione@albaservizi.net Numero di telefono: 0693295467
Responsabile della protezione dati	Indirizzo di posta elettronica presso l'Ente del RPD: privacy@mandc.it Indirizzo postale: Via Vespasiano 12, Roma, 00192
Finalità	1. Erogazione servizi a domanda
Base giuridica	2. il trattamento e' necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato e' parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso 3. il trattamento e' necessario per per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui e' investito il titolare del trattamento
Destinatari dei dati personali	4. Nessuno
Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale	NO
Periodo/criteri di conservazione	I suoi dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione .
Diritti dell'Interessato	Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti: 5. di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa 6. di accesso ai dati personali; 7. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa); 8. di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa); 9. alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa); 10. di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca; 11. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy); 12. di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti; 13. di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa.
Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati	La fornitura dei dati personali è obbligatoria per l'istruttoria della pratica, la conseguenza del mancato conferimento dei dati stessi comporta l'impossibilità di effettuare l'istruttoria e l'esito negativo del procedimento oggetto della presente
ART: 13-14 Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione	Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art. 22;