



Azienda Speciale Albaservizi
Asilo Nido Pompeo Magno
Asilo Nido Plus

Prot. n. _____ del _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Anno Educativo 2017/2018

I/il sottoscritti/o in qualità di

padre:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono _____ Cell _____ @mail _____

madre:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono _____ Cell _____ @mail _____



Azienda Speciale Albaservizi
Asilo Nido Pompeo Magno
Asilo Nido Plus

chiede/chiedono l'ammissione del proprio figlio/a all'Asilo Nido di:

- Via Pompeo Magno in Albano Laziale
- Via Romania in Cecchina di Albano Laziale

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il minore (cognome e nome) _____

- E' nato/a a _____ il _____;
- Sesso: Maschio Femmina
- E' cittadino Italiano SI NO
- E' residente nel Comune di _____;
- Via/Piazza _____ n _____;
- E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge SI NO
- Lo stato di famiglia è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Titolo di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

n. _____ figli presenti nel nucleo familiare;

di lavorare NO SI presso la ditta/ufficio _____

Tel _____ e-mail _____

Sede lavorativa ubicata nel Comune di _____ Via _____ n. _____

Che l'altro genitore (se presente) lavora NO SI presso la ditta/ufficio _____

Tel _____ e-mail _____

Sede lavorativa ubicata nel Comune di _____ Via _____ n. _____



Città di Albano Laziale

Assessorato alle Politiche Sociali

Azienda Speciale Albaservizi
Asilo Nido Pompeo Magno
Asilo Nido Plus

-

Per i dipendenti del Comune di Albano Laziale e le società partecipate del Comune di Albano Laziale si applicherà il 10 % di riduzione della quota mensile.

DICHIARA INOLTRE:

Che il bambino/a ha fratelli/sorelle frequentanti al momento l'asilo nido

 SI

 NO

Per il secondo figlio frequentante il nido si applicherà una riduzione del della quota mensile pari al 20%.

Il/la sottoscritto/a, allega modello **ISEE 2017**, Indicatore Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare, **in corso di validità**, pari ad € _____, consapevole che in caso di mancata presentazione, la domanda verrà collocata in coda alla graduatoria generale e in caso di ammissione, l'importo della retta sarà quello della fascia massima di reddito.

Riduzione della quota mensile in base all'ISEE ai sensi del DGC n. 30 del 20/02/2017, come meglio di seguito specificato:

FASCIA ISEE	RIDUZIONE
da € 0,00 a € 3.000,00	20 %
da € 3.000,01 a € 6.000,00	15 %
da € 6.000,01 a € 12.000,00	10 %



Azienda Speciale Albaservizi
Asilo Nido Pompeo Magno
Asilo Nido Plus

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

1	Disabilità psico-fisica del bambino certificata dalla L. 104/92		80 punti
2	Situazioni socio-ambientali segnalate dal Servizio Sociale comunale per i quali l'inserimento al nido rappresenta parte essenziale del progetto di aiuto alla bambina/bambino e alla famiglia;		50 punti
3	Presenza di genitore o figlio disabile nel nucleo familiare		40 punti
4	Bambino che vive con un solo genitore: - che lavora part-time - che lavora tempo pieno o è turnista	30 punti 40 punti	Max 40 punti
5	Bambino che vive con entrambi i genitori di cui: un solo genitore lavora Un genitore lavora e l'altro è: - disoccupato/iscritto alle liste di mobilità/cassa integrazione - entrambi i genitori lavorano part-time - un genitore lavora a tempo pieno o è turnista, l'altro part-time - entrambi i genitori lavorano a tempo pieno o sono turnisti	5 punti 10 punti 20 punti 25 punti 30 punti	Max 30 punti
6	ISEE: Da € 0,00 a 3.000 Da € 3.000 a € 6.000 Da € 6.000 a € 12.000 Oltre € 12.000	20 punti 15 punti 10 punti 5 punti	Max 20 punti
7	Bambino con fratello frequentante lo stesso nido contemporaneamente		15 punti
8	- Residenza nel Comune di Albano Laziale - Residenza in altro comune	10 punti 5 punti	Max 10 punti
9	Genitori lavoratori presso il Comune di Albano Laziale o presso società partecipate del Comune di Albano Laziale		5 punti

A parità di punteggio, le domande saranno graduate secondo le seguenti priorità:

- minore età del bambino;
- Residenza nel Comune di Albano Laziale;
- ISEE più basso.



Azienda Speciale Albaservizi
Asilo Nido Pompeo Magno
Asilo Nido Plus

La domanda dovrà essere consegnata presso l'Asilo Nido in cui si intende effettuare l'iscrizione. I requisiti dichiarati devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda.

ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA, PENA ESCLUSIONE:

- ✓ Copia del documento di riconoscimento del/dei genitore/i;
- ✓ Copia della certificazione sanitaria attestante le vaccinazioni;
- ✓ Copia della certificazione di servizio del/dei genitore/i, se occupati;
- ✓ Attestazione ISEE 2017 e relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica che l'ha prodotta, in corso di validità;

eventuali certificazioni per i seguenti casi specifici (da consegnarsi in busta chiusa):

- ✓ Certificato di invalidità attestante la disabilità del bambino;
- ✓ Certificato di invalidità attestante la disabilità del genitore e/o fratello-sorella conviventi;

DICHIARA INFINE:

- Di essere consapevole che in caso di mancata presentazione dell'attestazione ISEE 2017, la domanda verrà collocata in coda alla graduatoria generale e in caso di ammissione, l'importo della retta sarà quello della fascia massima di reddito.
- Di aver preso visione dei criteri di valutazione delle domande e di accettarne le condizioni;
- Di essere consapevole che a parità di punteggio, le domande saranno graduate secondo le seguenti priorità:
 - minore età del bambino;
 - Residenza nel Comune di Albano Laziale;
 - ordine cronologico di arrivo al protocollo dell'Ente Gestore;
- Di essere consapevole che i requisiti dichiarati devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda.

Allegati alla presente domanda:

- ✓ ***Informativa anno scolastico 2017/2018***
- ✓ ***Informativa sull'utilizzo dei dati personali***



Città di Albano Laziale

Assessorato alle Politiche Sociali

Azienda Speciale Albaservizi
Asilo Nido Pompeo Magno
Asilo Nido Plus

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 _____

Firma _____



Azienda Speciale Albaservizi
Asilo Nido Pompeo Magno
Asilo Nido Plus

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Art.13 Del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 N.196)

- I dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- La comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 s.m.i.;
- Il Titolare dei dati trattati è il Dottor Enrico Pacetti
- Il Responsabile del trattamento dei dati è la Dottoressa Margherita Camarda
- Il preposto al trattamento designato è la Coordinatrice Mariarosaria Tammaro
- Il preposto al trattamento designato è la Coordinatrice Mariaka Pacioni

Il/i sottoscritto/i **autorizza/no**, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003, al trattamento dei propri dati personali per determinare il punteggio ai fini dell'inserimento nella graduatoria di ammissione per l'anno 2017/2018.

Resta ferma la facoltà ai sensi degli artt.71 e 72 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte.

Il sottoscritto nell'ipotesi di falsità di atti o dichiarazioni mendaci è sottoposto alle sanzioni penali previste dall'art 76 del citato decreto n. 445/2000

Albano Laziale, il

Firma _____

Firma _____



Azienda Speciale Albaservizi
Asilo Nido Pompeo Magno
Asilo Nido Plus

INFORMATIVA ANNO 2017-2018

Il genitore dichiara di accettare l' informativa e si impegna nei confronti dell' Albaservizi Azienda Speciale a rispettare tutte le norme che regolano la gestione e il funzionamento degli Asili Nido qui di seguito riportate:

- ✓ L' ammissione alla frequenza dopo l' uscita della graduatoria definitiva comporta il pagamento di un' iscrizione pari a :
 - **Euro 200.00** (comprensiva di assicurazione) per i residenti nel Comune di Albano Laziale
 - **Euro 250.00 (comprensiva di assicurazione)** per i non residenti nel Comune di Albano Laziale

ed è riferita al periodo scolastico dal mese di Settembre al mese di Luglio .

In caso di successiva rinuncia la quota non è restituita.

Entro il giorno 5 del mese di Settembre viene corrisposta la prima quota di compartecipazione ed entro il 5 di ogni mese la quote mensili successive;

- ✓ Se la frequenza inizia in corso d' anno ,il genitore corrisponde la quota dovuta dell' iscrizione, relativa ai mesi di presenza del bambino al Nido .
- ✓ Durante l' anno scolastico la retta mensile non viene restituita e non subisce variazioni in caso di assenze del bambino dovute a malattie;
- ✓ La rinuncia al diritto di frequenza deve essere formalmente comunicata alla Coordinatrice del servizio entro la fine del mese precedente a quello in cui si intende interrompere la frequenza del bambino;
- ✓ Il mancato pagamento, senza giusta causa , comporta l' esclusione dalla frequenza;
- ✓ Nei periodi di sospensione del servizio secondo calendario scolastico ,le quote contributive sono dovute per intero ;
- ✓ Per ragioni organizzative e gestionali, gli orari di entrata e di uscita devono essere rispettati ed il genitore può usufruire di tre ritardi mensili in entrata;
- ✓ Il personale Educativo non può a nessun titolo somministrare medicinali di alcun genere ,ivi comprese vitamine, integratori dietetici e prodotti omeopatici;
- ✓ Qualora il bambino presenti intolleranze o allergie alimentari, deve essere presentata certificazione specialistica. Il genitore provvederà alla fornitura degli alimenti specifici;
- ✓ Al momento dell' iscrizione , in caso di eventuali patologie, deve essere presentata certificazione specialistica;
- ✓ Qualora il bambino inizi la frequenza a partire dal 16° giorno del mese ,si applicherà una riduzione della retta pari al 50%;
- ✓ Le riduzioni delle quote mensili non sono cumulabili

Data _____

Data _____

Firma _____

Firma _____



Azienda Speciale Albaservizi
Asilo Nido Pompeo Magno
Asilo Nido Plus

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

1	Disabilità psico-fisica del bambino certificata dalla L. 104/92	80 punti
2	Situazioni socio-ambientali segnalate dal Servizio Sociale comunale per i quali l'inserimento al nido rappresenta parte essenziale del progetto di aiuto alla bambina/bambino e alla famiglia;	50 punti
3	Presenza di genitore o figlio disabile nel nucleo familiare	40 punti
4	Bambino che vive con un solo genitore: - che lavora part-time - che lavora tempo pieno o è turnista	30 punti 40 punti Max 40 punti
5	Bambino che vive con entrambi i genitori di cui: un solo genitore lavora Un genitore lavora e l'altro è: - disoccupato/iscritto alle liste di mobilità/cassa integrazione - entrambi i genitori lavorano part-time - un genitore lavora a tempo pieno o è turnista, l'altro part-time - entrambi i genitori lavorano a tempo pieno o sono turnisti	5 punti 10 punti 20 punti 25 punti 30 punti Max 30 punti
6	ISEE Da € 0,00 a 3.000 Da € 3.000 a € 6.000 Da € 6.000 a € 12.000 Oltre € 12.000	20 punti 15 punti 10 punti 5 punti Max 20 punti
7	Bambino con fratello frequentante lo stesso nido contemporaneamente	15 punti
8	- Residenza nel Comune di Albano Laziale - Residenza in altro comune	10 punti 5 punti Max 10 punti
9	Genitori lavoratori presso il Comune di Albano Laziale o presso società partecipate del Comune di Albano Laziale	5 punti

A parità di punteggio, le domande saranno graduate secondo le seguenti priorità:

- minore età del bambino;
- Residenza nel Comune di Albano Laziale;
- ISEE più basso.