

Signor SINDACO  
Sig. Dirigente Servizio Istruzione  
ASILO NIDO COMUNALE  
"Tommy Onofri"  
([asilonido@comune.foggia.it](mailto:asilonido@comune.foggia.it))  
Viale Luigi Pinto, 6  
**71122 FOGGIA**

**DOMANDA DI**

**ISCRIZIONE**

**RICONFERMA**

**(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome - Nome)

in qualità di  padre  madre  tutore

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. madre \_\_\_\_\_ Cell. padre \_\_\_\_\_

Cell. (altro) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

chiede per l'Anno Scolastico **2020/2021** l'iscrizione/riconferma all'Asilo Nido Comunale "Tommy

Onofri" di \_\_\_\_\_ C.F.   
(Cognome e Nome del bambino/a)

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PROT. N. \_\_\_\_\_

RETTA \_\_\_\_\_

PUNTEGGIO \_\_\_\_\_

L'impiegato che riceve la domanda \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a consapevole delle responsabilità cui si può incorrere in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,

## DICHIARA

- che la famiglia è composta da:

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	parentela	cittadinanza

- che il piccolo/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:  SI  NO
- di essere a conoscenza che al presente modulo devono essere **necessariamente allegati:**
  1. **l'attestazione I.S.E.E.** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) **relativa all'anno 2019** secondo la normativa vigente per l'applicazione delle tariffe differenziate ovvero **in mancanza di tale documentazione sarà applicata la tariffa massima di contribuzione;**
  2. **documenti atti a comprovare l'adempimento degli obblighi vaccinali.**
- che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare è di €
- che la **frequenza ordinaria è dalle ore 7.30 alle ore 14.30;**
- **di impegnarsi al pagamento della quota mensile così come determinata con la delib. G.C. n.138/2017;**
- di essere a conoscenza che presso l'Asilo Nido è possibile **la frequenza al tempo prolungato dalle ore 7.30 alle ore 18.30** manifestando fin d'ora la volontà di  ADERIRE  NON ADERIRE e che l'Amministrazione si riserva di comunicarne l'avvio dopo la verifica del raggiungimento di un numero minimo di adesioni e previa disponibilità di fondi;
- di impegnarsi, nel caso di adesione alla frequenza al tempo prolungato e prima dell'avvio, ad effettuare il pagamento di un importo pari al 20% in più della retta prevista per la frequenza ordinaria, a titolo di compartecipazione per l'estensione della fascia oraria giornaliera fino alle 18.30 (delib. G.C. n. 139 del 20 Ottobre 2016);

- di essere a conoscenza che il calendario delle attività per l'anno 2020-2021 è il seguente:
  - inizio e termine attività annuale: 07 settembre 2020 – 10 luglio 2021
  - chiusura attività: dal 23 dicembre 2020 al 05 gennaio 2021 per festività natalizie
  - chiusura attività: dal 01 aprile 2021 al 05 aprile 2021 per festività pasquali
- di effettuare il pagamento corrispondente alla fascia di reddito di riferimento entro e non oltre il **5 di ogni mese**, secondo la tabella che segue:

1^ Fascia da	€	0,00	a	€	5.000,00	Versamento mensile di	€	80,00
2^ Fascia da	€	5.001,00	a	€	9.000,00	Versamento mensile di	€	120,00
3^ Fascia da	€	9.001,00	a	€	12.000,00	Versamento mensile di	€	160,00
4^ Fascia da	€	12.001,00	a	€	15.000,00	Versamento mensile di	€	220,00
5^ Fascia da	€	15.001,00	a	€	18.000,00	Versamento mensile di	€	260,00
6^ Fascia da	€	18.001,00	a	€	25.000,00	Versamento mensile di	€	300,00
7^ Fascia oltre	€	25.000,00				Versamento mensile di	€	350,00

- di essere a conoscenza che la retta va corrisposta nella misura del 50% solo in caso di assenza per l'intero mese; pertanto, in caso di presenza anche di un solo giorno la retta va corrisposta per intero;
- di impegnarsi a consegnare in Direzione la copia della ricevuta di avvenuto pagamento della retta mensile o inviandola all'indirizzo di posta elettronica: **[asilonido@comune.foggia.it](mailto:asilonido@comune.foggia.it)**;
- di trovarsi nelle seguenti condizioni particolari rispetto al diritto di preferenza/precedenza (allegare la relativa documentazione)

ALTRO:

data

firma (autocertificazione Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda alla presenza dell'impiegato addetto ovvero, se inviata, allegare copia del documento d'identità

"Con la sottoscrizione del presente modulo il/i richiedente/i dichiara/no di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, riportata a tergo (ovvero su foglio separato) e comunque reperibile sul sito istituzionale del Comune di Foggia nella sezione "Privacy", nonché di essere a conoscenza che i dati forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle citate normative ed utilizzati esclusivamente per la gestione del servizio oggetto della presente domanda e per finalità istituzionali connesse e/o strumentali all'attività dell'Ente, in adempimento di un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, e ciò anche per quanto riguarda le categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 GDPR (come quelli relativi allo stato di salute)".

Firma

data

**N.B. La Direzione provvederà all'accertamento dei requisiti dichiarati.**

## **RISERVATO ALL'UFFICIO PER I NUOVI ISCRITTI**

<b>A) bambino/a orfano/a di entrambi i genitori:</b>	<b>(punti 4)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>B) bambino/a convivente con un solo genitore, lavoratore</b>	<b>(punti 4)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>C) bambino/a convivente con entrambi i genitori, lavoratori</b>	<b>(punti 3)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>D) bambino/a convivente con un solo genitore, non lavoratore</b>	<b>(punti 1.5)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTALE</b>		<input type="text"/>

<b>E) Diritto di frequenza:</b>	<input type="checkbox"/>
- Bambina/o con fratello/sorella frequentante la stessa scuola	<b>SI</b>
<b>F) Diritto di precedenza a parità di punteggio, nell'ordine:</b>	<input type="checkbox"/>
- Il numero di protocollo di presentazione della domanda di iscrizione	<b>SI</b>