



Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
\_\_|

### CHIEDE

- › Il **rinnovo dell'ammissione** avendo frequentato nell'anno educativo 2016/17 il nido d'infanzia del Comune di \_\_\_\_\_
- › L'**ammissione alla frequenza** presso la seguente struttura, **in ordine di priorità:**
  - Nido Comune di Arcidosso
  - Nido Comune di Santa Fiora

con la seguente tipologia di frequenza

#### Tempo Lungo

(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00 )

#### Tempo Lungo e sabato

(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)

- Tempo corto senza pranzo**  
(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.00)
- Tempo corto senza pranzo e sabato**  
(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)
- Tempo corto con pranzo**  
(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.30)
- Tempo corto con pranzo e sabato**  
(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.30, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)
- Tempo corto pomeridiana senza pranzo**  
(dal lunedì al venerdì dalle 13.00 alle ore 18.00)

### CHIEDE

- l'applicazione dell'**agevolazione tariffaria** per l'utilizzo dei servizi

**A tal fine sotto la propria responsabilità ai sensi de DPR 445/2000**

### DICHIARA

*(compilare solo se si richiede l'agevolazione tariffaria )*

***vedi prospetto delle tariffe A.E. 2017-18 allegato alla presente***

- › di impegnarsi a produrre l'Attestazione ISEE 2016 entro il 31 luglio 2017

La certificazione suddetta viene presentata dall'interessato nel rispetto delle norme per essa fissate con D.Lgs con il D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159

Al fine di tutto quanto sopra richiesto e dichiarato,  
sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000

## DICHIARA

-di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme previste dal *Regolamento Comprensoriale dei Servizi Educativi per la prima infanzia* approvato con D.C. n.11 del 22/05/2008;

-di essere a conoscenza dell'obbligo di compartecipazione delle spese nella misura e con le modalità stabilite dalla Giunta dell'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana (Del.n. 36/2017);

-di provvedere al pagamento della quota mensile nelle forme e nei modi stabiliti dall'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana;

-di essere a conoscenza che, nel caso dovessero pervenire un numero di domande superiore ai posti disponibili verrà redatta una graduatoria secondo i criteri riportati nel bando;

-di essere a conoscenza che l'accettazione al servizio nido, per le domande presentate dalla famiglie di bambini residenti nei Comuni dell'Unione dove non sono presenti le strutture, è subordinata all'assunzione dell'impegno da parte del Comune di residenza ai costi di gestione del nido prescelto. In caso contrario verrà applicata la quota stabilita per i non residenti

-di essere a conoscenza ed accettare che le domande presentate oltre il termine del 30/06/2017 saranno accolte compatibilmente alla disponibilità dei posti, attrezzature e risorse da parte dell'Unione dei Comuni Amiata Grossetana.

-di aver preso visione dei criteri per la formazione della graduatoria di ammissione.

-di essere a conoscenza e accettare che l'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana possa procedere a controllare, anche a campione, la veridicità delle dichiarazioni rese dai partecipanti qualora sia richiesta l'applicazione di una tariffa agevolata. Quanto sopra fermo restando le sanzioni previste dal Codice Penale e dalla Leggi speciali in materia. Nel caso di dichiarazione mendace il partecipante decade da ogni beneficio ottenuto e l'Unione agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate dagli interessi legali.

-di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il responsabile del trattamento è il Dirigente Dott. Cesare Papalini.

### INFINE

**1- autorizza / non autorizza** (*cancella voce che non interessa*) l'ente ad utilizzare eventuali immagini che comprendono il/la proprio/a figlio/a su pubblicazioni, locandine, manifesti eventualmente prodotti dall'Ente medesimo a mero scopo informativo/divulgativo dei servizi offerti e dei progetti attivati.

(Luogo e data).....

Firma  
del familiare o del tutore

## ALLEGA

- richiesta servizio refezione (qualora la tipologia di frequenza prescelta prevede il pasto)
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- attestazione ISEE (qualora si richieda l'applicazione della tariffa agevolata)

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

## ATTESTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di attestazioni non veritiere per le dichiarazioni sopra rese incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'art.76 della D.P.R n.445/2000

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TARIFE ANNO EDUCATIVO (SETTEMBRE 2017– GIUGNO 2018)**

| <i>Tipologia frequenza</i>  | <i>Fascia ISEE</i>       | <i>Quota di compartecipazione</i> |
|---|--------------------------|-----------------------------------|
| <i>Tempo Lungo</i><br>(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00 )  | 1 0-7.499,99             | <b>€ 240,00</b>                   |
|   | 2 7.500,00<br>-13.000,00 | <b>€ 260,00</b>                   |
|   | 3 OLTRE<br>13.000,00     | <b>€ 280,00</b>                   |
| <i>Tempo lungo e sabato</i><br>(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)             | 1 0-7.499,99             | <b>€ 260,00</b>                   |
|   | 2 7.500,00<br>-13.000,00 | <b>€ 280,00</b>                   |
|   | 3 OLTRE<br>13.000,00     | <b>€ 300,00</b>                   |
| <i>Tempo corto senza pranzo</i><br>(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore13.00)   | 1 0-7.499,99             | <b>€ 175,00</b>                   |
|   | 2 7.500,00<br>-13.000,00 | <b>€ 195,00</b>                   |
|   | 3 OLTRE<br>13.000,00     | <b>€ 215,00</b>                   |
| <i>Tempo corto senza pranzo e sabato</i><br>(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore13.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00) | 1 0-7.499,99             | <b>€ 195,00</b>                   |
|   | 2 7.500,00<br>-13.000,00 | <b>€ 215,00</b>                   |
|   | 3 OLTRE 13.000,00        | <b>€ 235,00</b>                   |
| <i>Tempo corto con pranzo</i><br>dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore13.30   | 1 0-7.499,99             | <b>€ 185,00</b>                   |
|   | 2 7.500,00<br>-13.000,00 | <b>€ 205,00</b>                   |
|   | 3 OLTRE 13.000,00        | <b>€ 225,00</b>                   |
| <i>Tempo corto con pranzo e sabato</i><br>(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore13.30, il sabato dalle 7.45 alle 12.00))  | 1 0-7.499,99             | <b>€ 205,00</b>                   |
|   | 2 7.500,00<br>-13.000,00 | <b>€ 225,00</b>                   |
|   | 3 OLTRE 13.000,00        | <b>€ 245,00</b>                   |
| <i>Frequenza corta pomeridiana senza pranzo</i><br>(dal lunedì al venerdì dalle 13.00 alle ore 18.00 )                            | 1 0-7.499,99             | <b>€ 175,00</b>                   |
|   | 2 7.500,00<br>-13.000,00 | <b>€ 195,00</b>                   |
|   | 3 OLTRE 13.000,00        | <b>€ 215,00</b>                   |

Le quote sono comprensive di bollo per l'emissione della quietanza

**CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO  
ALLE DOMANDE DI AMMISSIONE DEI BAMBINI AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA**

**1) NUCLEO FAMILIARE (massimo 20 punti)**

**Riservato all'Ufficio**

|   | si                       | punti | note |
|---|--------------------------|-------|------|
| a) <u>figli naturali riconosciuti da un solo genitore, orfani di 1 genitore (20 punti)</u><br>( allegare autocertificazione passibile di controllo) | <input type="checkbox"/> |       |      |
| b) <u>situazioni particolari da cui derivi la completa e costante assenza della figura paterna o materna ( 15 punti )</u>                           | <input type="checkbox"/> |       |      |
| c) <u>separazioni legali documentate, separazioni di fatto, non coniugati separati di fatto ( 10 punti)</u>   | <input type="checkbox"/> |       |      |
| d) <u>nucleo familiare senza alcun sostegno parentale ( 3 punti )</u><br>( allegare autocertificazione passibile di controllo)                      | <input type="checkbox"/> |       |      |

**1.1) FIGLI ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE (massimo 10 punti)**

**Riservato all'Ufficio**

|  | si                       | punti | note |
|--|--------------------------|-------|------|
| a) <u>numero 2 figli (3 punti)</u>               | <input type="checkbox"/> |       |      |
| b) <u>numero 3 figli ( 5 punti )</u>             | <input type="checkbox"/> |       |      |
| c) <u>numero 4 figli ( 7 punti)</u>              | <input type="checkbox"/> |       |      |
| d) <u>più di 4 figli ( 9 punti)</u>              | <input type="checkbox"/> |       |      |
| e) <u>iscrizione di gemelli (1 punto in più)</u> | <input type="checkbox"/> |       |      |

**2) CONDIZIONI DI LAVORO DEI GENITORI (massimo 15 punti)****Riservato all'Ufficio**

|   | si                       | punti | note |
|---|--------------------------|-------|------|
| a) <u>entrambi lavoratori a tempo pieno *(15 punti)</u>   | <input type="checkbox"/> |       |      |
| b) <u>un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro a part-time con orario pari o superiore a 20 ore settimanali* ( 12 punti )</u>         | <input type="checkbox"/> |       |      |
| c) <u>un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro a part-time con orario inferiore a 20 ore oppure lavoratore precario * ( 10 punti)</u> | <input type="checkbox"/> |       |      |
| d) <u>genitori entrambi lavoratori part-time con orario inferiore a 20 ore settimanali oppure lavoratori precari* ( 8 punti )</u>           | <input type="checkbox"/> |       |      |
| e) <u>genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno, part-time o precario e l'altro non occupato * ( 5 punti )</u>                           | <input type="checkbox"/> |       |      |
| f) <u>genitori studenti non lavoratori ** ( 5 punti )</u>   | <input type="checkbox"/> |       |      |
| g) <u>genitori entrambi non occupati ( 3 punti )</u>  | <input type="checkbox"/> |       |      |

\* documentazione richiesta: autocertificazione orario di lavoro

\*\* documentazione richiesta: autocertificazione dell'iscrizione ad 1 corso di studio con menzione degli esami sostenuti)

**3) CONDIZIONE DI REDDITO (massimo 5 punti)****Riservato all'Ufficio**

|  | si                       | punti | note |
|--|--------------------------|-------|------|
| a) <u>Reddito ISEE fino a € 3.615,00 (5 punti)</u>           | <input type="checkbox"/> |       |      |
| b) <u>Reddito ISEE da € 3.615,01 a € 7.747,00 (3 punti )</u> | <input type="checkbox"/> |       |      |
| a) <u>Reddito ISEE oltre € 7.747,01 (2 punti)</u>            | <input type="checkbox"/> |       |      |

Le fasce di reddito sopra riportate sono già individuate per gli interventi educativi dal *Regolamento Comprensoriale per l'erogazione dei Servizi Sociali* (tabella 3) approvato dall'Assemblea della Comunità Montana in data 30.01.03 con atto n.7 ancora in vigore ed attuabile per la tipologia dei servizi oggetto del presente atto.

**4) PROBLEMI RIGUARDANTI IL BAMBINO, I GENITORI E GLI ALTRI FIGLI (massimo 15 punti)****Riservato all'Ufficio**

|   | si                       | punti | note |
|---|--------------------------|-------|------|
| a) <u>stati di malattia del bambino (certificati dal S.S.N) ( 10 punti )</u>  | <input type="checkbox"/> |       |      |
| b) <u>stati di malattia di un genitore o di altro figlio (certificati dal S.S.N) ( 15 punti)</u>  | <input type="checkbox"/> |       |      |
| c) <u>invalidità di un genitore con riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 60% (certificati dal S.S.N) ( 5 punti )</u> | <input type="checkbox"/> |       |      |

**5) RESIDENZA (massimo 10 punti)****Riservato all'Ufficio**

|   | si                       | punti | note |
|---|--------------------------|-------|------|
| a) <u>residenza nei Comuni dove sono presenti i servizi da oltre due anni (10 punti)</u>            | <input type="checkbox"/> |       |      |
| b) <u>residenza nei Comuni ei Comuni dove sono presenti i servizi da meno di due anni (8 punti)</u> | <input type="checkbox"/> |       |      |
| c) <u>residenza negli altri Comuni del Comprensorio da almeno due anni ( 5 punti)</u>               | <input type="checkbox"/> |       |      |
| d) <u>residenza negli altri Comuni del Comprensorio da meno di due anni ( 3 punti)</u>              | <input type="checkbox"/> |       |      |

**CRITERI DI PREFERENZA A PARITA' DI PUNTEGGIO**

1) anzianità della domanda

| <b><u>Riservato all'Ufficio</u></b> |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <b><u>TOTALE PUNTEGGIO</u></b>      | <input type="checkbox"/> |