**ALLEGATO “A”**

AL DIRIGENTE DEL IV SETTORE

COMUNE DI TRAPANI

**OGGETTO: DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO “SPAZIO GIOCO PRESSO GLI ASILI NIDO COMUNALI DI TRAPANI. FINANZIATO CON FONDI PAC INFANZIA II RIPARTO. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□madre □padre □affidatario □tutore □curatore nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'iscrizione del minore: cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al servizio di **SPAZIO GIOCO POMERIDIANO** presso gli asili nido comunali del Comune di Trapani

Dichiara di essere a conoscenza che:

* Il servizio si espleterà per 6 giorni a settimana dal lunedì al sabato e per 5 ore al giorno;
* Essendo servizio a domanda individuale, è prevista una quota di compartecipazione al servizio Spazio Gioco, e quest’ultima viene richiesta alle famiglie sotto forma di retta mensile differenziata per fasce di reddito, in relazione alla fascia di ISEE di appartenenza in corso di validità, e disciplinato dal Distretto D50 con il regolamento approvato dal comitato dei Sindaci del Distretto 15/04/2015 e che ne stabilisce le quote di compartecipazione al sevizio di che trattasi, così come segue:
* Il servizio è gratuito per quei minori che fanno parte di nuclei familiari il cui ISEE è inferiore ad euro 20.000,00
* Le quote di compartecipazioni sul costo del servizio e legate a fasce ISEE così distinte
* Da euro 20.000,01 a 25.000,00 compartecipazione 5%
* Da euro 25.000,01 a 35.000,00 compartecipazione 10%
* Da euro 35.000,01 a 45.000,00 compartecipazione 25%
* Da euro 45.000,01 a 55.000,00 compartecipazione 40%
* Oltre i 55.000,01 la compartecipazione prevista è del 50%

**A tal fine:**

• consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli (artt. 47 e 76 del D P R. n. 445/ 2000);

• altresì informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

• consapevole che la non completa compilazione della domanda di ammissione comporta il non riconoscimento del relativo requisito spettante;

**DICHIARA**

1. di essere a conoscenza **delle misure per il contenimento della diffusione del virus Covid-19, secondo quanto previsto dal DPCM del 7 agosto 2020** e dalle “**Linee Guida regionali in materia di ripresa dei servizi per l’infanzia e per l’adolescenza**” emesse con Ordinanza del Presidente della Regione Siciliana n.25 del 13 giugno 2020:
2. **di impegnarsi al rispetto di ogni indicazioni operative contenenti le “Linee di carattere organizzativo e gestionale” predisposto per nel rispetto delle misure emergenziali previste per il contenimento della diffusione del virus covid-19**;
3. di essere a conoscenza della normativa vigente per la determinazione della quota di compartecipazione al servizio di spazio gioco pomeridiano;
4. di dover corrispondere mensilmente la quota di partecipazione al servizio di spazio gioco pomeridiano con le modalità ed i tempi stabiliti dall' Amministrazione Comunale e previsti dal Disciplinare Distrettuale per la definizione dei Servizi di cura per la prima infanzia;
5. di essere a conoscenza del Disciplinare Distrettuale per la definizione dei Servizi di cura per la prima infanzia;
6. che nel proprio nucleo familiare   
   □ **è** presente un soggetto con disabilità documentata;   
   □ **non è** presente soggetto con disabilità documentata
7. la situazione lavorativa della famiglia è cosi composta:  
   □ entrambi genitori lavoratori;  
   □ un solo genitore lavoratore
8. dichiara altresì:

□ che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge;

□ che il minore non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge;

1. che il proprio stato di famiglia è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | DATA E LUOGO DI NASCITA | RAPPORTO DI PARENTELA CON IL/LA DICHIARANTE | Frequentante Asilo Nido Comunale (solo per i figli di età inferiore ad anni 3) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DICHIARA ALTRESÌ**

di essere a conoscenza che :

• le istanze saranno accolte nei limiti della disponibilità dei posti liberi, secondo la graduatoria.

• In caso di attivazione di più strutture per il servizio spazio gioco, agli utenti richiedenti sarà richiesto di esprimere la propria preferenza nel rispetto dell’ordine di presentazione della domanda;

• In caso di mancata accettazione verrà collocato in coda alla graduatoria in attesa di disponibilità.

• In caso di raggiungimento del totale posti disponibili, le istanze saranno inserite nell’apposito elenco in attesa di disponibilità.

**Allega alla domanda:**

□ fotocopia del documento di riconoscimento non scaduto;

□ attestazione ISEE in base alla nuova normativa vigente;

□ documentazione attestante la disabilità dichiarata;

□ altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Non allega alla domanda: attestazione ISEE relativa alla situazione economica del nucleo familiare, **consapevole di essere collocato nella fascia più alta per la compartecipazione** al costo del servizio.

**Trapani,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_