

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.

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 espletterà 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 servizio 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 della normativa vigente per la determinazione della quota di compartecipazione al servizio di spazio gioco pomeridiano;
- 2) 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;
- 3) di essere a conoscenza del Disciplinare Distrettuale per la definizione dei Servizi di cura per la prima infanzia;

- 4) che nel proprio nucleo familiare
- è presente un soggetto con disabilità documentata;
 - non è presente soggetto con disabilità documentata
- 5) la situazione lavorativa della famiglia è così composta:
- entrambi genitori lavoratori;
 - un solo genitore lavoratore
- 6) 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;
- 7) 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
