



**Direzione
Municipalità Chirignago Zelarino**

**Direzione Politiche Educative
della Famiglia e Sportive
Settore Politiche Educative**

DOMANDA DI ISCRIZIONE
(Regolamento dei Servizi per l'Infanzia artt. 24 e 26)
(Regolamento sui criteri applicativi dell'I.S.E.E.)

Anno Scolastico 2016– 2017

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA 31.03.2016

NIDO

NIDO INTEGRATO

SPAZIO CUCCIOLI (Municipalità di Marghera).....

BAMBINO/A

PROTOCOLLO

N°

del

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome----- genitore tutore

Codice Fiscale-----

in relazione alla domanda di iscrizione ai Nidi e ai Servizi Integrativi e Sperimentali (Spazio Cuccioli) per la Prima Infanzia del /della proprio/a figlio/a, avvalendosi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiara quanto segue:

1) DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A (per il/la quale si chiede l'iscrizione)

Cognome e nome----- M F

Codice Fiscale -----

Cittadinanza -----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/-----/-----

residente a ----- cap ----- Prov. -----

Municipalità -----

indirizzo ----- n° -----

telefono abitazione -----

2) CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

Professione svolta dal genitore ----- a tempo det.¹ a tempo indet.

Azienda / Ente presso cui lavora-----

Sede di lavoro -----

In disoccupazione con regolare iscrizione nell'elenco anagrafico del Centro per l'impiego

telefono cell. ----- e-mail -----

Professione svolta dall'altro genitore----- a tempo det.¹ a tempo indet.

Azienda / Ente presso cui lavora -----

Sede di lavoro -----

In disoccupazione con regolare iscrizione nell'elenco anagrafico del Centro per l'impiego

telefono cell. ----- e-mail -----

¹ Attività lavorativa per almeno 6 mesi, dato rilevabile al 31 marzo 2016 per il periodo 1 aprile 2015 – 31 marzo 2016.

3) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE - escluso il bambino per il quale si chiede l'iscrizione-
(fanno parte del nucleo familiare i soggetti componenti la famiglia anagrafica, ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 30.05.1989 n. 223)

Cognome e nome ----- parentela -----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/----/-----

Cognome e nome ----- parentela.....-----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/----/-----

Cognome e nome ----- parentela -----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/----/-----

Cognome e nome----- parentela -----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/----/-----

Cognome e nome ----- parentela -----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/----/-----

Genitore coniugato con diversa residenza

Cognome e nome----- parentela -----

codice fiscale-----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/----/-----

residente a----- cap----- Prov.-----

Genitori non coniugati e non conviventi ma titolari di potestà genitoriale (*)

Cognome e nome----- parentela -----

codice fiscale-----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/----/-----

residente a----- cap----- Prov.-----

Cognome e nome----- parentela -----

codice fiscale-----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/----/-----

residente a----- cap----- Prov.-----

(*) Al fine di avvalersi della preferenza nella formulazione della graduatoria, allegare l'attestazione I.S.E.E. di entrambi i genitori o, in alternativa, entrambi i genitori potranno presentare la dichiarazione dei redditi (vedere punto 6).

Resta ferma la facoltà dell'Amministrazione, 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.

4) VACCINAZIONI

– il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni sì no

Necessità di somministrazione di farmaci “SALVA VITA” sì no

(indicare le notizie utili per la salvaguardia della salute del/la bambino/a)

5) CRITERI PER L'AMMISSIONE

Hanno priorità, nell'ordine:

- i bambini dichiarati invalidi almeno del 70% e/o portatori di handicap certificati dal competente Servizio A.U.L.S.S. (allegare la documentazione comprovante), residenti nel Comune di Venezia, indipendentemente dalla Municipalità;
- i bambini in situazione di disagio psico-socio-ambientale, valutati tali con una relazione dall'Equipe psicopedagogica, sulla base della documentazione delle competenti strutture territoriali e/o dei servizi socio-sanitari (allegare la documentazione comprovante), residenti nel Comune di Venezia, indipendentemente dalla Municipalità;
- i residenti nel Comune di Venezia e, tra i residenti nel Comune di Venezia, quelli che risiedono nella Municipalità in cui è ubicato il Nido richiesto.

Attribuzione punteggi:

Il dichiarante può barrare una sola delle caselle qualora si trovi in una delle condizioni previste (i punteggi attribuiti con i criteri a, b, c, d, e, f non sono tra loro cumulabili).

<i>a)</i>	Bambini la cui famiglia presenti una situazione psico-socio-ambientale fortemente condizionante l'adeguato sviluppo del bambino documentata dalle competenti strutture territoriali e/o dai servizi socio-sanitari e valutata dall'Equipe psicopedagogica con 6 punti.	Allegare la documentazione comprovante	
<i>b)</i>	Bambini privi di entrambi i genitori.	Punti 6	
<i>c1)</i> <i>c2)</i>	Bambini con un genitore solo: orfani, non riconosciuti da uno dei genitori. Bambini affidati dal Tribunale ad uno solo dei genitori o altri casi equiparabili*.	Punti 5	
<i>d)</i>	Bambini i cui genitori sono entrambi disoccupati e regolarmente iscritti all'Ufficio del Lavoro	Punti 3	
<i>e)</i>	Bambini i cui genitori sono entrambi studenti.	Punti 3	
<i>f)</i>	Bambini i cui genitori lavorano entrambi.	Punti 3	

Compilare indicando il punteggio relativo sul riquadro più a destra

<i>g)</i>	Presenza di altri figli al di sotto degli 11 anni entro il 31 marzo (scadenza dei termini della domanda): - per figlio - se gemello	Punti 1 Punti 2	
<i>h)</i>	Presenza in famiglia di genitori, fratelli o familiari conviventi portatori di handicap o invalidi almeno al 70%*: - per persona	Punti 2	
<i>i)</i>	Presenza di fratelli frequentanti il medesimo nido**. - per fratello	Punti 1	
<i>j)</i>	Presenza di fratelli frequentanti una scuola dell'infanzia e/o una scuola elementare, adiacenti e confinanti con l'asilo nido -per figlio	Punti 0,5	

* Vedere la Guida alle iscrizioni.

** Già frequentanti e frequentanti nell'anno scolastico per cui si presenta la domanda.

**6) SITUAZIONE REDDITUALE ED ECONOMICA
con riferimento all'anno finanziario 2014**

(vedi Guida alle iscrizioni)

dichiara inoltre:

- di presentare l'attestazione I.S.E.E.
- di non presentare l'attestazione I.S.E.E., consapevole di non avvalersi della preferenza nella formulazione della graduatoria, compilando la parte sottostante riguardante i redditi del 2014, includendo anche i redditi del genitore con diversa residenza e di eventuali altri componenti il nucleo familiare (il reddito più basso può dar titolo di preferenza a parità di punteggio tra coloro che non hanno presentato l'attestazione I.S.E.E.)

Redditi complessivi 2014

(per chi non presenta l'attestazione I.S.E.E. e intende far valere la priorità per reddito)

Genitore _____

Altro genitore _____

Altro componente _____

Altro componente _____

- di non presentare l'attestazione I.S.E.E. e di non indicare i propri redditi, consapevole di non avvalersi di alcuna preferenza nella formulazione della graduatoria.

NOTE:

7) CHIEDE L'ISCRIZIONE:

Il dichiarante indichi, barrando con una croce, il Nido di prima scelta e quello di seconda scelta.

Le graduatorie relative alle seconde scelte saranno formulate solo nel caso in cui siano esaurite le graduatorie relative alle prime scelte: (art. 20 lettera d) del *Regolamento dei Servizi per l'Infanzia*.

L'accettazione del posto offerto al Nido fa decadere l'altra scelta, sia essa la 1[^] o la 2[^].

NIDI

Municipalità Venezia Murano Burano

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITA'	RICETTIVITA'(*)	1 [^] scelta	2 [^] scelta
ARCOBALENO	Cannaregio 1104	Cannaregio	60		
CILIEGIO	Castello 986	Castello	40		
GABBIANO	Giudecca 936	Giudecca	50		
GLICINE	Cannaregio 2541	Cannaregio	39		
NUVOLA	Castello 3706	Castello	50		
ONDA	S. Croce 242	S. Croce	35		
SAN PROVOLO	Castello 4968	Castello	60		
TIEPOLO	Castello 6827	Castello	40		

Municipalità Lido Pellestrina

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITA'	RICETTIVITA'(*)	1 [^] scelta	2 [^] scelta
DELFINO	Via S. Gallo 255	Lido	55		
SOLE	Via S. Gallo 136/B	Lido	40		

Municipalità Mestre Carpenedo

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITA'	RICETTIVITA'(*)	1 [^] scelta	2 [^] scelta
CHIOCCIOLA	Via A. Costa 8	Mestre	40		
COCCINELLA	Via Virgilio 8/A	Bissuola	40		
DRAGHETTO	Via S. Trentin 3/A	Mestre	50		
MILLECOLORI	Via S. Trentin 3/F	Mestre	60		
PINETA	Via Santa Maria Goretti 1	Carpenedo	40		
PINOCCHIO	Via del Rigo 31/A	Carpenedo	40		
POLLICINO	Via Penello 8	Terraglio	30		
TRILLI	V.le San Marco 115	Mestre	50		

Municipalità Chirignago Zelarino

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITA'	RICETTIVITA'(*)	1 [^] scelta	2 [^] scelta
AIRONE	Via Battaglia 2	Chirignago	40		
FIORDALISO	Via Perlan 33	Gazzera	40		
HAKUNA MATATA	Via dell'Edera 33	Chirignago	60		
MELOGRANO	Via Selvanese 22	Zelarino	60		
PETER PAN	Via del Gazzato 2/A	Cipressina	35		

Municipalità Marghera

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITA'	RICETTIVITA'(*)	1 [^] scelta	2 [^] scelta
CAPPUCETTO ROSSO	Via Rossetti 4	Marghera	40		
COLIBRI'	Via Scarsellini 38	Marghera	60		
GIRASOLE	Piazzale Sirtori 6/A	Marghera	50		

Municipalità Favaro Veneto ¹⁾

NIDO	INDIRIZZO	LOCALITA'	RICETTIVITA'(*)	1 [^] scelta	2 [^] scelta
CUCCIOLO	Via Passo S. Boldo 29	Favaro Veneto	40		

¹⁾ Art.24 del Regolamento dei Servizi per l'Infanzia "...Gli utenti che risiedono in una Municipalità sprovvista di Nido o la cui Municipalità abbia una disponibilità di posti di Nido pubblico inferiore ai 50, possono inoltrare domanda di ammissione ad un Nido collocato in una Municipalità diversa e verranno considerati, ai fini della graduatoria, come residenti nella Municipalità...."

(*) Per ricettività si intende la capienza massima e non i posti effettivamente disponibili al 1°settembre 2016.

Direzione Politiche Educative della Famiglia e Sportive

NIDO INTEGRATO					
NIDO INTEGRATO	INDIRIZZO	LOCALITA'	RICETTIVITA' (*)	1^ scelta	
SAN PIETRO IN VOLTA	San Pietro in Volta 322/h	Pellestrina	28	(18 posti attivati)	

SERVIZI INTEGRATIVI E SPERIMENTALI PER LA PRIMA INFANZIA

Municipalità di Marghera

Il dichiarante indichi – barrando con una croce – il servizio di prima scelta e quello di seconda scelta. . Le graduatorie relative alle seconde scelte saranno formulate solo nel caso in cui siano esaurite le graduatorie relative alle prime scelte: (art. 20 lettera d) del *Regolamento dei Servizi per l'Infanzia*).

L'accettazione del posto offerto allo Spazio Cuccioli fa decadere l'altra scelta, sia essa la 1^ o la 2^; ciò vale distintamente per ciascun servizio.

SPAZIO CUCCIOLI	INDIRIZZO	LOCALITA'	RICETTIVITA'(*)	1^ scelta	2^ scelta
DARIO FEDERICA STEFANI	Via Rinascita 141	Marghera	16		
LA SORGENTE	Via dell'Erba 40 Malcontenta	Marghera	8		

(*) Per ricettività si intende la capienza massima e non i posti effettivamente disponibili al 1° settembre 2016.

Allega i seguenti documenti:

1. Copia certificazioni rilasciate dal competente Servizio A.U.L.S.S.
2. Documentazione rilasciata dalle competenti strutture territoriali e/o dai Servizi Socio-Sanitari.
3. Certificazione attestante la situazione prevista *sopra* al punto 5) *Criteri per l'ammissione, Attribuzione punteggi – voce c2*).
4. Copia attestazione I.S.E.E. (Art. 8, comma 3 “Regolamento sui criteri applicativi dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente”).
5. Copia permesso di soggiorno in corso di validità.
6. Copia documento di identità in corso di validità nel caso in cui la consegna della domanda non avvenga nelle sedi di iscrizione, alla presenza del dipendente comunale addetto.
7. Copia omologa di separazione o sentenza di divorzio.
8. Altro _____

Dichiara inoltre:

1. Di aver ricevuto la “*Guida alle iscrizioni ai Nidi, ai Servizi Integrativi e Sperimentali per la Prima Infanzia*” con i criteri per la formulazione delle graduatorie, l’applicazione delle rette e l’informativa resa ai sensi dell’art.13 D.Lgs. 30.06.03, n.196.
2. Di essere a conoscenza che:
 - in caso di ammissione alla frequenza, ai fini dell’applicazione della retta agevolata, è necessario presentare l’attestazione dell’I.S.E.E. aggiornata con riferimento ai redditi 2014;
 - in caso di variazioni o rinnovi di I.S.E.E. eventualmente presentati in corso d’anno scolastico, la decorrenza degli effetti delle variazioni o delle nuove dichiarazioni sarà tenuta in considerazione, ai fini della quantificazione della retta, dalla data di presentazione;
 - la riammissione al Servizio per l’anno scolastico successivo è subordinata all’integrale pagamento di quanto dovuto per i periodi precedenti, ai sensi dell’art. 8, comma 7, del regolamento comunale sui criteri applicativi dell’Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.).
3. Il mancato pagamento delle rette dovute darà luogo al recupero del credito secondo le normative vigenti.

**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.**

Data -----

Firma di autocertificazione (ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l’Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs.196/2003-Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data-----

Firma -----