



CITTA' DI GINOSA – COMUNE CAPOFILIA AMBITO TERRITORIALE TA/1

Comune di Ginosa  
P.zza Marconi n. 1  
74013 Ginosa TA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA  
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_  
e mail \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
mai/già presente nelle liste d'attesa dell'anno educativo 2018/2019.

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare: *(sbarrare il servizio prescelto, se si sbarrano due opzioni bisogna indicare accanto alla casella se trattasi di prima scelta "1^S." o seconda scelta "2^S.")*

- \_\_\_ **GINOSA Sezione Primavera (24-36 mesi)** c/o I.C. "Deledda - San G. Bosco" plesso Lorenzini
- \_\_\_ **GINOSA Centro Ludico Prima Infanzia (18-36 mesi)** c/o Polo socio-educativo
- LATERZA Centro Ludico Prima Infanzia (3-36 mesi)** c/o I.C. "A. Diaz"
- CASTELLANETA Sezione Primavera (24-36 mesi)** c/o I.C. "Pascoli – Giovinazzi" plesso Collodi
- PALAGIANELLO Sezione Primavera (24-36 mesi)** c/o I. C. "G. Marconi" plesso Suor Gabriella Conte

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa",

- consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace,
- consapevole che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese,
- consapevole che la dichiarazione che si rivelasse mendace comporterà la decadenza dall'assegnazione del posto.

DICHIARA

**1.** di essere a conoscenza che:

- la retta mensile pari ad € 50,00, dovrà essere corrisposta in via anticipata, entro e non oltre il 15 di ogni mese, mediante versamento (di cui deve essere prodotta la relativa ricevuta): su c/c postale n° 12197745 o su c/c bancario IBAN IT 66C010307888000004100126, intestato al Comune di Ginosa (TA). **Il pagamento della retta mensile è dovuto anche in caso di mancata fruizione del servizio e, pertanto, l'obbligo di pagamento decadrà, esclusivamente, dal mese successivo a quello di**

**presentazione della relativa rinuncia scritta. Non sono previste restituzioni, riduzioni o rimborsi per parziale utilizzo del servizio. Non danno diritto alla riduzione della retta le festività del calendario scolastico, le assemblee sindacali del personale, le assenze, gli abbandoni e i ritiri non formalizzati;**

- le assenze del minore prolungate per un periodo superiore a n.20 giorni naturali e consecutivi, non giustificate da motivi di salute opportunamente documentati da certificato medico, comporteranno l'automatica decadenza dal diritto alla conservazione del posto;
  - la presentazione della domanda non costituisce diritto alla frequenza del servizio. Gli inserimenti vengono effettuati secondo l'ordine di graduatoria, ma il diritto all'ammissione decade automaticamente laddove – entro 5 giorni dalla comunicazione dell'ammissione - non venisse confermata l'iscrizione mediante il pagamento della quota di frequenza del 1° mese;
  - è prevista la riserva del posto a favore per i minori che hanno già frequentato lo stesso servizio nell'anno scolastico 2018/2019;
  - il servizio potrebbe essere sospeso qualora non sia più garantita la copertura finanziaria da parte dell'Ambito;
- 2.** di trovarsi, al fine dell'attribuzione del punteggio per l'inserimento nella graduatoria di ammissione, nelle condizioni di seguito riportate: *( sbarrare solo la/le caselle interessate )*:

## CONDIZIONE FAMILIARE (DOCUMENTATA)

### **Composizione nucleo familiare convivente con il minore:**

Cognome e nome	Data di nascita	Grado di parentela	Grado di disabilità

## CONDIZIONE OCCUPAZIONALE (DOCUMENTATA)

### **Genitore n. 1**

#### **A) Lavoratore/lavoratrice**

- Dipendente
- Autonomo/a

#### **Contratto di lavoro**

- Di durata uguale o superiore a 9 mesi
- Di durata inferiore a 9 mesi

#### **Orario settimanale di lavoro**

- Inferiore o uguale a 20 ore settimanali
- Orario da 21 a 30 ore settimanali
- Oltre 31 ore settimanali

#### **B) Studente (all'interno di questa voce vengono ricomprese tutte le forme di tirocinio e praticantato non retribuite)**

- Corso annuale con obbligo di frequenza
- Corso annuale senza obbligo di frequenza

- Corso di durata pari o superiore a 6 mesi e inferiore all'anno

**C) Altro**

- Collaboratore coadiuvante del coniuge
- Collaboratore in impresa familiare
- Disoccupato o inoccupato
- .....

**Genitore n. 2**

**A) Lavoratore/lavoratrice**

- Dipendente
- Autonomo/a

**Contratto di lavoro**

- Di durata uguale o superiore a 9 mesi
- Di durata inferiore a 9 mesi

**Orario settimanale di lavoro**

- Inferiore o uguale a 20 ore settimanali
- Orario da 21 a 30 ore settimanali
- Oltre 31 ore settimanali

**B) Studiante (all'interno di questa voce vengono ricomprese tutte le forme di tirocinio e praticantato non retribuite)**

- Corso annuale con obbligo di frequenza
- Corso annuale senza obbligo di frequenza
- Corso di durata pari o superiore a 6 mesi e inferiore all'anno

**C) Altro**

- Collaboratore coadiuvante del coniuge
- Collaboratore in impresa familiare
- Disoccupato o inoccupato
- .....

**CONDIZIONE REDDITUALE (DOCUMENTATA)**

Importo ISEE risultante da **Dichiarazione Unica Sostitutiva in corso di validità giusto D.P.C.M. del 05.12.2013 n.159 pari ad € \_\_\_\_\_**

(ai fini dell'assegnazione del punteggio dovrà essere necessariamente allegata la D.S.U., in assenza nessun punteggio sarà attribuito)

Con la sottoscrizione del presente atto, si dichiara di aver preso atto dell'Avviso pubblico a cui partecipa e di accettarlo in ogni sua parte.

Si autorizza altresì il trattamento dei propri dati che si svolgerà nel rispetto del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 c.d GDPR e del Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i.

**Si allega:**

- 1. Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;**
- 2. Dichiarazione Unica Sostitutiva in corso di validità giusto D.P.C.M. del 05.12.2013 n.159. (ISEE MINORENNI per i minori figli di genitori non coniugati tra loro e non conviventi)**
- 3. Ulteriore documentazione (comprovante lo stato occupazionale, familiare....)**

Luogo e data

Firma del Genitore