



CITTA' DI GINOSA – COMUNE CAPOFILA 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 2021/2022**

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 _____
_____.

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 x 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

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;
 - 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

Composizione nucleo familiare convivente con il minore:

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

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

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
- Libero professionista
- 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) 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
- Libero professionista
- Disoccupato o inoccupato
-

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. Modello di autodichiarazione lavorativa.**

Luogo e data

Firma del Genitore