

ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTI ASILI NIDO IN CONVENZIONE CON IL COMUNE

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a _____

il _____ Residente in Via _____ Tel _____

mail _____ Cod. Fiscale _____

(se cittadino straniero) in possesso del permesso di soggiorno almeno biennale o della carta di soggiorno

n. _____ rilasciato il _____

Genitore del bambino/a _____ nato a _____ il _____

CHIEDE

L'ammissione alla graduatoria per l'assegnazione dei posti in convenzione con l'Asilo Nido L'Altalena srl, ai sensi del Regolamento comunale per l'anno scolastico 2018/19

DICHIARO di essere nelle seguenti condizioni

- ambedue o l'unico genitore occupati o disoccupati a condizione che abbiamo sottoscritto un Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e fruiscano di percorsi di politiche attive del lavoro;
- ragazze madri occupate o disoccupati a condizione che abbiamo sottoscritto un Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e fruiscano di percorsi di politiche attive del lavoro;
- genitori separati o legalmente divorziati affidati a genitore occupato o disoccupati a condizione che abbiamo sottoscritto un Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e fruiscano di percorsi di politiche attive del lavoro;

DICHIARO inoltre

- di possedere un reddito ISEE inferiore o uguale a 20.000,00 euro;
- i genitori del bambino devono essere residenti in Trezzo sull'Adda di cui almeno un genitore residente da 5 anni nel Comune di Trezzo sull'Adda (fatta eccezione per la partecipazione al contributo previsto dal bando Nidi Gratis della Regione Lombardia che non prevede tale requisito);
- nel caso di soggetti e/o nuclei famigliari immigrati, tutti i componenti del nucleo devono inoltre essere in possesso del permesso di soggiorno almeno biennale in corso di validità o del documento di rinnovo permesso unico di lavoro, permesso per motivi umanitari e titolari di protezione internazionale;

AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO dichiaro ai sensi dell'art. 7 del DPR 445/2000 che il nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni:

- disagio sociale (con relazione dei Servizi Sociali) o disabilità del bambino o del genitore (con certificazione servizio specialistico pubblico);
- presenza nel nucleo familiare di anziani non autosufficienti;
- presenza nel nucleo di altri fratelli con età ricompresa da sei a dieci anni _____;
- presenza nel nucleo di altri fratelli con età ricompresa da tre a sei anni _____;
- presenza nel nucleo di altri fratelli con età ricompresa da zero a tre anni _____;
- presenza nel nucleo di altri fratelli con disabilità certificata _____;

CHIEDO

che mio figlio/a frequenterà il nido a

- tempo pieno
- tempo part-time dalle _____ alle _____

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

- Attestazione ISEE del nucleo familiare;
- Copia Permesso di soggiorno del richiedente (con validità almeno biennale) o della Carta di Soggiorno, o l'attestazione della domanda di rinnovo di tutti i componenti del nucleo familiare;
- Documentazione attestante certificazione di disabilità

Tutti i dati personali comunicati al Comune di Trezzo sull'Adda saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea. L'informativa completa è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.trezzosulladda.mi.it

Data _____ Firma _____