ALLEGATO "C"

ISTANZA DI CONFERMA
DI ISCRIZIONE E FREQUENZA DELL'ASILO NIDO PRIVATO
(PER I MINORI CHE HANNO FREQUENTATO L'ANNO PRECEDENTE)
ANNO SOCIO/PEDAGOGICO 2025/2026

AVVISO PUBBLICO rivolto a **FAMIGLIE RESIDENTI** nel Comune di Montalto Uffugo con bambini in età utile per la frequenza di un micro/asilo nido (3-36 mesi) per l'anno socio-educativo 2025/2026 presso strutture private, con assegnazione di voucher virtuali/contributi economici.

Uff. Servizi Sociali del Comune di Montalto
Via F. De Munno, 1
Pec:**protocollo.montaltouffugo@certificatamail.it**

Il/la sottoscritto/a _____in relazione alla presente domanda di **CONFERMA** iscrizione al Micro Nido privato del/della proprio/a figlio/a, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare all'AVVISO PUBBLICO in argomento al fine di essere incluso in apposito elenco con priorità rispetto agli altri, per il principio di continuità pedagogica, con assegnazione di voucher da fruire per il servizio nido. A tal fine sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

Quale □ **PADRE** □ **MADRE** □ **TUTORE** □ **AFFIDATARIO**

DICHIARA

Di essere nato/a _____ (prov. _____) il _____/____/_____
Nazionalità _____ residente a _____ (_____) CAP _____
Alla Via _____ n° _____ CF.: _____ recapito Telef. _____ cell _____ professione _____

e-mail _____

DATI DEL CONIUGE (Nome e Cognome) _____ recapito Telef. _____ cell _____ CF.: _____ e professione: _____

Che il proprio figlio/i risulta/no già iscritto/i al micro nido _____con sede in _____nell'anno socio educativo antecedente 2024/2025

CHIEDE pertanto

LA CONFERMA DI ISCRIZIONE E FREQUENZA del micro-nido privato frequentato nell'anno decorso, del minore/i sotto indicato/i, stante la disponibilità dei posti anche per quest'anno:

Cognome e Nome _____ nato/a a _____ (prov.di _____) il _____/_____/_____ Nazionalità _____ residente a _____ CAP _____ alla Via

_____ n° ___ CF.: _____ età _____

Cognome e Nome _____ nato/a a _____ (prov.di _____) il _____/_____/_____ Nazionalità _____ residente a _____ CAP _____ alla Via _____ n° ___ CF.: _____ età _____

Inoltre, DICHIARA:

- che il proprio nucleo familiare è così composto:
  (cognome e nome) _____nato/a a _____
  il _____relazione di parentela _____

  (cognome e nome) _____nato/a a _____
  il _____ relazione di parentela nato/a a _____

  (cognome e nome) _____nato/a a _____
  il _____ relazione di parentela nato/a a _____

  (cognome e nome) _____nato/a a _____
  il _____ relazione di parentela nato/a a _____

  (cognome e nome) _____nato/a a _____
  il _____ relazione di parentela nato/a a _____

Dichiara, altresì :

- di **essere consapevole** che il Comune di Montalto Uffugo, attraverso l'ufficio dei servizi sociali, approva apposita graduatoria delle famiglie ammissibili, in base ai criteri ed ai punteggi di cui all'art. 35 del Regolamento Distrettuale dell'Ufficio di Piano-Distretto socio/assistenziale n° 3 "Media Valle del Crati" approvato con Deliberazione di C.C. del Comune di Montalto Uffugo n° 41/2014 in qualità di Comune capofila nonché dei parametri di cui alle Deliberazioni di G.C. n. 21 del 14.02.2021 e n. 95/2019 fino ad esaurimento dei posti disponibili aggiuntivi (n° 36), con priorità e riserva per i minori già iscritti nell'anno precedente, nel rispetto del principio di continuità pedagogica;
- di **essere consapevole** di poter scegliere altresì, in caso di ammissione, l'erogazione dell'equivalente economico del voucher assegnato (importo della retta mensile) secondo una **modalità diretta** in proprio favore attraverso il personale Iban o una eventuale **modalità indiretta** previa presentazione di apposita delega all'incasso in favore della struttura privata, fornendo al Comune l'Iban del rappresentante legale previa accettazione dello stesso;
- di **essere consapevole** che ai fini dell'assegnazione del voucher si dovrà trasmettere mensilmente al Comune di Montalto Uffugo, la seguente documentazione minima:
  1. Relazione sintetica sulle attività svolte;
  2. Attestazione delle presenze;
  3. Nota di pagamento/fattura o altro documento utile emesso dal Prestatore del servizio alla famiglia relativamente al servizio erogato, attestante l'avvenuto pagamento;
  4. di **essere consapevole** che il riconoscimento del voucher alla famiglia assegnataria avviene sulla base di una frequenza al nido/micro-nido uguale o superiore al 70% del totale dei giorni utili del mese (una media di almeno 20 gg al mese). In caso di frequenza inferiore, il voucher è riconosciuto esclusivamente per assenze giustificate (malattia certificata dal medico, etc.). In caso di superamento di tale limite senza giustificato motivo, l'utente viene escluso dal beneficio concesso, salvo casi specifici, opportunamente motivati e preventivamente autorizzati dal Responsabile;

Si ALLEGA alla presente **PENA LA NON AMMISSIONE**:

- ✓ Carta d'identità del richiedente in corso di validità;

- ✓ Certificato di servizio attestante lo stato di occupazione di entrambi i genitori rilasciato dal datore di lavoro specificando se si tratti di full/time o part/time o certificazione attestante lo stato di disoccupazione degli stessi o autocertificazione ai sensi e per gli effetti di legge;
- ✓ Certificazione attestante l'eventuale situazione di disabilità del minore;
- ✓ Certificazione attestante l'eventuale presenza nel nucleo familiare di un componente portatore di disabilità (legge n. 104/92 e ss.mm.ii. art. 3 comma 3 – Invalidità civile con percentuale dal 74%);
- ✓ Documentazione relativa alla regolarità dell'effettuazione di tutti i vaccini obbligatori per come disposto dalla normativa vigente in materia per iscrizioni di bambini in età compresa 3-36 mesi;
- ✓ Relazione redatta dal servizio socio/sanitario afferente ai nuclei familiari con contesto socio-ambientale in stato di grave disagio sociale;
- ✓ Documentazione richiamata nell'art. 35 del Regolamento Distrettuale di cui alla Deliberazione di C.C. n. 41/2014 ed ogni altro documento ritenuto utile ai fini della formazione della graduatoria per l'attribuzione dei punteggi di cui all'art. 35 del testè citato Regolamento (a titolo esemplificativo: documentazione attestante lo stato di separazione/divorzio dei genitori o autocertificazione ai sensi e per gli effetti di legge):

_____

Data **In Fede**

_____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento della presente selezione saranno trattati conformemente a quanto disposto dal Regolamento (UE) 2016/679 e delle vigenti disposizioni dettate dal Decreto Legislativo n° 196/2003 e s.m.i. Il titolare del trattamento è il Comune d Montalto Uffugo.

DATA: _____

firma del RICHIEDENTE

_____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Graduatoria Servizi Sociali

NOME BAMBINO/A _____ETA' _____

PUNTEGGIO ASSEGNATO | | | POSIZIONE GRADUATORIA | | |