

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2017 (ETÀ 3-6 ANNI)

(da presentare all'Ufficio Protocollo del Comune entro le ore 13.00 di venerdì 28 aprile)

## INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO DI CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome _____	Nome _____	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Codice fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ nato/a il ____/____/____			
a _____ residente nel Comune di _____		CAP _____	Prov. _____
Via/piazza _____ n. _____ Tel./Cell.: _____			
Email: _____			
Nell'anno scolastico in corso ha frequentato la SCUOLA DELL'INFANZIA ( )			

IO sottoscritto/a..... nato a ..... Prov. ( )  
 residente nel Comune di ..... Prov. ( ) C.A.P. ....  
 via/piazza ..... n..... C.F. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 in qualità di ..... del bambino

**CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2017** per i turni contrassegnati di seguito

MODULO ORARIO DAL LUNEDI AL VENERDI				
TIPOLOGIA ORARIO	1 TURNO (3-14 luglio)	2 TURNO (17-28 luglio)	3 TURNO (31 luglio-11 agosto)	4 TURNO (14-25 agosto)
<b>ORARIO INTERO</b> (8.00-16.00) Costo a turno €114,00				
<b>ORARIO RIDOTTO</b> (8.00-14.00) Costo a turno €80,00				

**N.B. Nella settimana 14-18 agosto il servizio sarà sospeso il giorno di Ferragosto (15 agosto)**

### DICHIARO

di essere in possesso dei seguenti requisiti utili per l'attribuzione del punteggio e la formazione della graduatoria degli ammessi al servizio (**contrassegnare con una X**):

A	SITUAZIONE DEL BAMBINO	
	Costituisce titolo di preferenza assoluta, ai fini dell'ammissione alla frequenza dei nidi d'infanzia comunali, trovarsi in una delle sotto elencate situazioni	
1	Essere privo di entrambi i genitori	
2	Essere privo di un genitore (figlio di ragazza madre o orfano di un genitore)	
3	Avere un unico genitore affidatario	
4	Avere un genitore inabile o invalido permanentemente (100% di invalidità)	
5	Convivere con parenti in condizioni di salute fisica o psichica, certificata dalla ASL, tale da poter influire negativamente sulla formazione della sua personalità	
6	Appartenere a famiglie in condizioni socio economiche disagiate che siano in carico al servizio sociale, anche dal punto di vista economico, nell'anno in cui si presenta la domanda, purché certificate dal servizio di assistenza sociale ASL	
7	Avere certificazione di handicap ai sensi della Legge n. 104/1992 o di condizione di grave disagio psicofisico attestato da apposita relazione del servizio di neuropsichiatria infantile della ASL.	

**NOTE.** La situazione di cui al punto 3 deve essere documentata. Le situazioni di cui ai punti 2 e 3 non sono valide se l'unico genitore ha in qualche modo ricostituito un nucleo familiare. Per le situazioni di cui ai punti 4. 5. 6. 7., è necessario presentare il relativo certificato oppure la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà nella quale si dichiara il possesso del certificato stesso.

<b>B Situazione lavorativa dei genitori</b>		<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
<b>1</b>	Genitore impegnato nel lavoro con orario superiore a 35 ore settimanali (anche con contratti a tempo determinato o atipici che siano in vigore al momento della presentazione della domanda e per l'intero anno educativo per il quale si inoltra domanda) <b>Punti 14</b>		
<b>2</b>	Genitore impegnato nel lavoro con orario da 18 a 34 ore settimanali (anche con contratti a tempo determinato o atipici che siano in vigore al momento della presentazione della domanda e per l'intero anno educativo per il quale si inoltra domanda) <b>Punti 12</b>		
<b>3</b>	Genitore impegnato nel lavoro con orario inferiore a 18 ore settimanali (anche con contratti a tempo determinato o atipici che siano in vigore al momento della presentazione della domanda e per l'intero anno scolastico per il quale si inoltra domanda) <b>Punti 8</b>		
ai numeri 1) -2) -3) può essere aggiunto Genitore che svolge la propria attività lavorativa, indipendentemente dalla sede fiscale o legale e in maniera totale e permanente, fuori dai Comuni di Piombino, Campiglia M.ma, San Vincenzo e Suvereto (quando il tragitto compiuto per raggiungere il luogo di lavoro avviene al di fuori dell'orario di lavoro stesso ed il luogo si trova ad una distanza di oltre i 30 Km dal Comune di San Vincenzo) <b>Punti 2</b>			
<b>4</b>	Vincitore di borse di studio, praticante, tirocinante <b>Punti 12</b>		
<b>5</b>	Genitore occupato in lavori stagionali o temporanei per un periodo non inferiore ai 2 mesi che comprenda comunque i mesi di luglio e agosto precedente a quello della domanda. <b>Punti 6</b>		
<b>C Situazione familiare</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1</b>	Figli fino al compimento del 6 anno (oltre quello per cui si richiede l'iscrizione) <b>Punti 4</b>		
<b>2</b>	Figli dai 6 ai 15 anni (oltre quello per cui si richiede l'iscrizione) <b>Punti 2</b>		
<b>3</b>	Nonno/a avente età superiore a 70 anni, o invalido al 100%, o impegnato in attività lavorativa, o residente fuori dai comuni della Val di Cornia, o deceduto <b>Punti 1</b> (per ogni nonno)		
<b>4</b>	Condizione di gravidanza della madre (attestata da certificato medico) <b>Punti 3</b>		//////////

(A parità di punteggio, è condizione di preferenza essere il bambino più grande; in caso di ulteriore parità si ricorre al sorteggio)

#### ALLEGO

- Ricevuta di pagamento di € \_\_\_\_\_ pari al 40% della tariffa da corrispondere
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità

#### MI IMPEGNO

a pagare il saldo di € \_\_\_\_\_ entro **15 giorni** dall'inizio della frequenza, tramite MAV/RID (barrare la modalità di pagamento preferita) inviato dall'ufficio scuola.

#### CHIEDO

che in caso di rinuncia al servizio, da comunicare per scritto all'Ufficio Pubblica Istruzione entro **il 20 giugno 2017**, o in caso di non ammissione, la somma versata sia rimborsata a mezzo Bonifico bancario:

<b>CODICE IBAN (27 CARATTERI OBBLIGATORI)</b>																
PAESE	CIN EUROPA		CIN	ABI				CAB			NUMERO CONTO					

Sassetta, li .....

In fede .....  
(firma del dichiarante)

#### (Da compilare e sottoscrivere per la Privacy)

IO sottoscritt..... nat... a ..... il ..... consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ed avendo acquisite le indicazioni di cui all'art.7 del D. Lgs. N. 196/03, AUTORIZZO il Comune di San Vincenzo all'utilizzazione dei dati forniti nel rispetto della vigente normativa.

Firma del dichiarante .....