



COMUNE DI CARATE BRIANZA

Provincia di Monza e della Brianza

SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE – CULTURA – SPORT

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO

NUOVA ISCRIZIONE

CONFERMA ISCRIZIONE

I SOTTOSCRITTI

DATI DEL PADRE

Nome		Cognome		Codice fiscale	
Nato/a a		il		Nazione (se stato estero)	
Residente a:	Provincia	Indirizzo e numero civico			Cap
Tel. Abitazione		Cell.		Indirizzo e-mail	

DATI DELLA MADRE

Nome		Cognome		Codice Fiscale	
Nato/a a		il		Nazione (se stato estero)	
Residente a:	Provincia	Indirizzo e numero civico			Cap
Tel. Abitazione		Cell.		Indirizzo e-mail	

CHIEDONO L' ISCRIZIONE

all' Asilo Nido per l'a. e. 2020/2021

del/la figlio/a

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato/a a		il		Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nazione

Frequenza richiesta:

- tempo prolungato B dalle 7,30 alle 18,00
- tempo prolungato A dalle 7,30 alle 17,00
- tempo part-time dalle 7,30 alle 13,00
- tempo normale dalle 9,00 alle 16,00
- tempo normale con post dalle 9,00 alle 17,00
- part-time verticale predefinito

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

il sottoscritto _____ nella qualità di: genitore tutore

DICHIARA che la famiglia convivente è composta da:

grado di parentela	nome e cognome	luogo e data nascita	titolo di studio	professione

Altresì **DICHIARA** che il/la figlio/a

E' autorizzato all'uscita sul territorio comunale di Carate **SI'** **NO**

Può essere ripreso in video o fotografie ad uso scolastico Non può essere ripreso

Può essere ripreso in fotografie da pubblicare su giornali locali Non può essere ripreso

CHIEDE in caso di infortunio e di malessere del figlio/a di essere avvisati al seguente numero telefonico _____/_____ per poter intervenire prontamente.

Solo per eventuale irreperibilità dei sottoscritti, **AUTORIZZA** ad affidare il bambino ai familiari maggiorenni, reperibili al seguente numero tel. _____/_____;

AUTORIZZA ad affidare il proprio figlio/a all'uscita della scuola alle sotto indicate persone maggiorenni, **SOLLEVANDO** l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità:

1. Nome e cognome _____ nato il ___/___/___ grado parentela _____

2. Nome e cognome _____ nato il ___/___/___ grado parentela _____

3. Nome e cognome _____ nato il ___/___/___ grado parentela _____

SEGNALA LE SEGUENTI ESIGENZE PARTICOLARI DELL'ALUNNO:

Alimentazione Dieta speciale per motivi sanitari (ALLEGARE DOMANDA A.S. 2020/21 E CERTIFICAZIONE MEDICA)

Dieta per motivi religiosi – indicare gli alimenti da escludere _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **SI'** **NO**

Eventuali problemi di salute _____

Deve assumere farmaci salvavita **SI'** **NO**

in caso affermativo si ricorda di produrre le necessarie certificazioni

Situazioni Familiari da segnalare _____

Esistono sentenze del tribunale che regolano l'esercizio della patria potestà genitoriale **SI'** **NO**

Carate Brianza, _____

In fede _____

Il sottoscritto _____ dichiara inoltre che:

a) La SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI è la seguente:

LAVORATORE AUTONOMO/DIPENDENTE	<u>padre</u>	<u>madre</u>
Con orario di lavoro superiore o uguale a 36 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con orario di lavoro compreso tra 20 e 35 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con orario di lavoro inferiore a 20 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LAVORATORE OCCASIONALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LAVORATORE STAGIONALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STUDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISOCCUPATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b) Sussiste il BISOGNO SOCIALE dovuto a:

- Nucleo familiare incompleto con assenza di un genitore per decesso, separazione, donna nubile.
- Bambini seguiti dai servizi, su proposta del competente Servizio Sociale.
- Presenza di altri figli da 0 a 3 anni.
- Portatore di handicap (Legge 05.02.92 n. 104)

Si chiede di indicare il nominativo del genitore al quale intestare i bollettini di pagamento.

❖ PER UNA NUOVA ISCRIZIONE,
A RIPROVA DI QUANTO PRECEDENTEMENTE DICHIARATO, SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- certificato e/o tessera vaccinazioni;
- Dichiarazione I.S.E.E.;
- Ricevuta del versamento della cauzione di € 55,00, da effettuarsi c/o la Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Sondrio Via F. Cusani 10 – Carate Brianza;
- Certificato lavoro padre con l’indicazione dell’orario di lavoro ed il monte ore settimanale;
- Certificato lavoro madre con l’indicazione dell’orario di lavoro ed il monte ore settimanale;
- Per i lavoratori autonomi fotocopia di attribuzione partita IVA e/o copia d’iscrizione CCIAA e/o fotocopia costituzione di società o impresa familiare;
- Dichiarazioni di cui al punto b);
- Fototessera bambino/a.

❖ PER LA CONFERMA DELL’ISCRIZIONE
OCCORRE PRODURRE SOLO LA DOMANDA COMPILATA.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 COSI' MODIFICATO DAL D.LGS N. 101 DEL 10.08.2018.

Si informa che i dati forniti sono raccolti presso il Settore Istruzione, Cultura e Sport e saranno trattati, con strumenti manuali e informatici, esclusivamente per le finalità istituzionali del Settore sia dal personale comunale dipendente che dalle ditte appaltatrici dei servizi.

Le presenti informazioni potranno essere comunicate, per motivi di legge o di regolamento, agli enti pubblici legittimati al trattamento.

Il titolare del trattamento è il Comune di Carate Brianza.

Il responsabile del trattamento è la dott.ssa Spinelli Luisa

Data, _____ Firma _____

COSTO ISCRITTI RESIDENTI

Oggetto: fasce ISEE e relative tariffe in vigore per l'anno scolastico 2020/2021

Con Delibera C.C. n. 90 del 19.12.2019 è stato approvato il Bilancio di Previsione Finanziario di Gestione 2020/2022, nonché le fasce ISEE e le relative tariffe dei servizi scolastici.

Occorrerà produrre all'Ufficio Istruzione del Comune di Carate Brianza entro il 30 giugno 2020 l'attestazione ISEE per la determinazione della fascia di appartenenza e della relativa tariffa. Per ISEE consegnati oltre tale data avranno vigore dal mese successivo alla consegna.

Le tariffe potranno subire variazioni in sede di approvazione del bilancio di previsione dell'anno 2020.

In caso di mancata produzione dell'ISEE entro la data sopra indicata, sarà applicata la tariffa massima.

L'ISEE prodotta avrà durata per tutto l'anno scolastico 2020/21.

ASILO NIDO*

	RETTA ASILO NIDO
FASCE ISEE	tempo prolungato B
da 0,00 a 1.000,00	esenzione
da 1.001,00 a 3.000,00	€ 110,00
da 3.001,00 a 6.000,00	€ 230,00
da 6.001,00 a 11.000,00	€ 380,00
da 11.001,00 a 17.000,00	€ 500,00
da 17.001,00 a 23.000,00	€ 550,00
da 23.001,00 a 30.000,00	€ 600,00
oltre 30.000,00	€ 620,00
	tempo prolungato A - 7%
	tempo normale - 20%
	tempo normale con post - 15%
	tempo part-time - 35%
	part time verticale predefinito in proporzione alle ore e ai giorni di frequenza

- **Per i bambini non residenti a Carate Brianza, si applicherà la quota relativa alla fascia massima in vigore in funzione dell'orario di frequenza.**

Per presa visione: Carate Brianza, _____

In fede _____