



UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES GRAND-COMBIN

SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNITARIO (DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO 2023)

APERTURA ISCRIZIONI: giovedì 01 FEBBRAIO 2023 - SCADENZA ISCRIZIONI: martedì 28 FEBBRAIO 2023

INVIO DOMANDA ALL'INDIRIZZO E-MAIL nidogcombin@lalibellula.info

I sottoscritti genitori del minore sottoindicato fanno domanda affinché lo stesso sia ammesso al servizio di asilo nido dell'Unité des Communes valdôtaines Grand-Combin:

con inserimento: A TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE (30 ore settimanali)

Ai fini della graduatoria:

- ammoniti sulle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa o comunque non rispondente al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- a conoscenza che potranno essere eseguiti dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive uniche, ai sensi dell'art. 38 della L.R. 02.07.1999, n. 18 e art. 71 D.P.R. n. 445/2000, relativi all'applicazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E),

dichiarano di essere in possesso dei requisiti sotto indicati:

1. DATI ANAGRAFICI DEL MINORE DA INSERIRE IN STRUTTURA:

Cognome Nome
nato a (.....), il
residente nel Comune di
in Via/Fraz.
codice fiscale, Femmina Maschio

2. DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI:

Padre: Cognome Nome
nato a (.....), il

con residenza (effettiva o storica) di almeno 3 anni in Valle d'Aosta si no

residente nel Comune di
in Via/Fraz. codice fiscale.....

numero di telefono....., altri numeri telefonici
utili al fine di permettere una reperibilità continua durante la permanenze giornaliera del minore in struttura

e-mail.....

Madre: Cognome Nome
nata a (.....), il
con residenza (effettiva o storica) di almeno 3 anni in Valle d'Aosta si no ,

residente nel Comune di
in Via/Fraz. codice fiscale.....
numero di telefono....., altri numeri telefonici
utili al fine di permettere una reperibilità continua durante la permanenze giornaliera del minore in struttura
.....
e-mail.....

3. ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE:

a) Cognome Nome
nato a il
relazione di parentela con il capo famiglia

b) Cognome Nome
nato a il
relazione di parentela con il capo famiglia

c) Cognome Nome
nato a il
relazione di parentela con il capo famiglia

4. SITUAZIONI PARTICOLARI (Barrare la casella che interessa):

- il minore per il quale si richiede l'inserimento ha gravi problemi sanitari o psicologici o di disabilità (come attestato dalla relazione dell'équipe socio-sanitaria allegata);
- il minore appartiene a famiglie multiproblematiche (con carenze affettive, educative, culturali, economiche, abitative e/o soggetti a maltrattamenti e trascuratezze gravi) come attestato dalla relazione dell'équipe socio-sanitaria allegata;
- minore con genitore/i in grave stato di inabilità psicofisica (come risulta dalla relazione dell'équipe socio-sanitaria allegata);
- minore affidato a parenti o a terze persone;
- minore riconosciuto da un solo genitore (a meno che non sia inserito in un nucleo familiare regolarmente costituito composto da coniugi);
- n. _____ componenti, oltre l'interessato, con disabilità permanente ex. L. 104/1992 o invalidità superiore al 66%;
- n. _____ di figli di età inferiore ai 10 anni e a carico in più oltre all'utente per cui si richiede l'inserimento.

5. SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI NELL'ULTIMO ANNO SOLARE (01.01.2022-31.12.2022):

Padre: (Barrare la casella che interessa)

NUMERO MEDIO ORE SETTIMANALI LAVORATE*

- Tempo parziale fino al 50% (fino a 19H)
- Tempo parziale tra 50% e 70% (> 19H e fino a 28H)
- Tempo intero (> 28H)

NUMERO MESI LAVORATI

- > 0 e fino a 4
- > 4 e fino a 8
- > 8

Madre: (Barrare la casella che interessa)

NUMERO MEDIO ORE SETTIMANALI LAVORATE*

- Tempo parziale fino al 50% (fino a 19H)
- Tempo parziale tra 50% e 70% (> 19H e fino a 28H)
- Tempo intero (> 28H)

NUMERO MESI LAVORATI

- > 0 e fino a 4
- > 4 e fino a 8
- > 8

**Per quanto concerne le attività di lavoro dipendente e assimilato vale il numero di ore settimanali risultante in busta paga sulla base del CCNL di categoria oppure per contratti particolari (es. insegnanti) viene considerato il tipo di rapporto di lavoro piuttosto che le ore rilevabili. Per le altre casistiche (lavoro autonomo, rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, ecc.) vale quanto autodichiarato o, se presente, ricavabile dal contratto di collaborazione.*

6. Lo scrivente allega dichiarazione Sostitutiva Unica DSU o attestazione ISEE in corso di validità.

N.B.: chi non intendesse presentare alcuna documentazione inerente alla situazione economica (ISEE) verrà posto ultimo in graduatoria; in caso di più domande poste ultime in graduatoria verrà rispettato l'ordine cronologico di presentazione delle domande.

7. Lo scrivente dichiara di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte e senza riserve il regolamento comunitario per il servizio di asilo nido approvato con la deliberazione del Consiglio dei Sindaci n. 2, del 26 gennaio.1998, e successivamente modificato da ultimo con provvedimento della Giunta dell'Unité des Communes valdôtaines Grand-Combin n. 20, del 21 marzo 2016.

L'Amministrazione si riserva il diritto di effettuare un controllo a campione sulle domande pervenute per verificare la veridicità di quanto in esse autocertificato.

Si precisa che il responsabile del procedimento è il funzionario dell'ufficio dei servizi sociali e scolastici Alessia Geronutti e che l'ufficio al quale gli interessati possono rivolgersi per prendere visione degli atti del procedimento è il seguente: Ufficio servizi sociali e scolastici dell' Unité des Communes valdôtaines Grand-Combin - Loc. Chez Roncoz 29/i (tel. 0165 256624/5) durante l'orario di apertura al pubblico (dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 13.15 alle ore 15.30).

Gignod, li _____

I GENITORI

N.B.: Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000 i sottoscrittori devono allegare alla presente domanda la fotocopia della propria carta di identità.