

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI PER LA SEZIONE**

**PRIMAVERA**

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e mai \_\_\_\_\_

I in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla frequenza della Sezione Primavera (24-36 mesi) presso:**

- Plesso “Andersen” – I.C. San G. Bosco”** sito in Via Nuova;
- Plesso “Pinocchio – I.C. De Amicis-Manzoni”** sito in Via Segni;

**MANIFESTA**

La volontà alla frequenza del servizio “Sezione Primavera a tempo prolungato” in caso di attivazione (8 ore per 5 gg). **Esprimere una scelta solo nel caso in cui la domanda di iscrizione fosse indirizzata al plesso “Andersen” dell’I.C. San G. Bosco**

- Si**
- No**

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa”

consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, nonché consapevole che l’Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese

consapevole che la dichiarazione che si rivelasse mendace comporterà la decadenza dall’assegnazione del posto.

**DICHIARA**

**1.** di essere a conoscenza che:

- per l’anno scolastico 2024/2025 non è prevista alcuna contribuzione mensile a carico delle famiglie;
- le assenze del minore prolungate per un periodo superiore a n.20 giorni naturali e consecutivi, non giustificate da motivi di salute opportunamente documentati da certificato medico, comporteranno l’automatica decadenza dal diritto alla conservazione del posto;

- la presentazione della domanda non costituisce diritto alla frequenza del servizio. Gli inserimenti vengono effettuati secondo l'ordine di graduatoria;
  - il servizio potrebbe essere sospeso qualora non sia più garantita la copertura finanziaria da parte del Comune;
2. di trovarsi, al fine dell'attribuzione del punteggio per l'inserimento nella graduatoria di ammissione, nelle condizioni di seguito riportate: **(sbarrare solo la/le caselle interessate):**

#### CONDIZIONE FAMILIARE

Composizione nucleo familiare convivente con il minore:

Cognome e nome	Data di Nascita	Grado di parentela	Grado di disabilità

#### CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

Genitore n. 1

- A) Lavoratore/lavoratrice  
 **Dipendente**  
 **Autonomo/a**

Contratto di lavoro

**Di durata uguale o superiore a 9 mesi**

**Di durata inferiore a 9 mesi**

Orario settimanale di lavoro

**Inferiore o uguale a 20 ore settimanali**

**Orario da 21 a 30 ore settimanali**

**Oltre 31 ore settimanali**

- B) Studente (all'interno di questa voce vengono ricomprese tutte le forme di tirocinio e praticantato non retribuite)

**Corso annuale con obbligo di frequenza**

**Corso annuale senza obbligo di frequenza**

**Corso di durata pari o superiore a 6 mesi e inferiore all'anno**

- C) Altro
- o Collaboratore in impresa familiare**
  - o Libero professionista**
  - o Disoccupato o inoccupato**
  - o.....**

**Genitore n. 2**

- A) Lavoratore/lavoratrice
- o Dipendente**
  - o Autonomo/a**
- Contratto di lavoro
- O Di durata uguale o superiore a 9 mesi**
  - O Di durata inferiore a 9 mesi**
- Orario settimanale di lavoro
- o Inferiore o uguale a 20 ore settimanali**
  - o Orario da 21 a 30 ore settimanali**
  - o Oltre 31 ore settimanali**
- B) Studiante (all'interno di questa voce vengono ricomprese tutte le forme di tirocinio e praticantato non retribuite)
- O Corso annuale con obbligo di frequenza**
  - O Corso annuale senza obbligo di frequenza**
  - O Corso di durata pari o superiore a 6 mesi e inferiore all'anno**
- C) Altro
- o Collaboratore in impresa familiare**
  - o Libero professionista**
  - o Disoccupato o inoccupato**
  - o.....**

3. di avere un ISEE in corso pari a: \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente atto, si dichiara di aver preso atto dell'Avviso pubblico a cui partecipa e di accettarlo in ogni sua parte.

Si autorizza altresì il trattamento dei propri dati che si svolgerà nel rispetto del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 c.d GDPR e del Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i..

**Si allega:**

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;
2. Modello di autodichiarazione lavorativa (di entrambi i genitori se entrambi sono lavoratori).

**Luogo e data**

**Firma del Genitore**