



Comune di Bagno a Ripoli  
Città Metropolitana di Firenze

## DOMANDA DI AMMISSIONE AI NIDI D'INFANZIA

**IL CORIANDOLO** di BALATRO - **ARABAM** di OSTERIA NUOVA - **CHICCO DI GRANO** di GRASSINA  
ANNO EDUCATIVO 2019 – 2020

Il/la sottoscritt\_ genitore.....nat\_ a .....il.....  
padre/madre del/la bambino/a.....  
nato/a a.....il.....  
residente in.....Via/Piazza.....Cap.....  
e-mail.....Tel. Abit.....  
STAMPATELLO LEGGIBILE  
PEC ..... (STAMPATELLO LEGGIBILE)  
Telefono (1°) Cell.....Telefono (2°) Cell.....  
luogo di lavoro padre .....  
luogo di lavoro madre .....

### FA DOMANDA

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso come **1° scelta** al nido

<input type="checkbox"/> <b>“CORIANDOLO” - BALATRO</b> Per 14 bambini nati dal 1° Giugno 2018 al 30 Settembre 2018 <input type="checkbox"/> Orario 8.00-14.00 <input type="checkbox"/> Orario 8.00-16.30  <b>Per 32 bambini nati dal 1° Gennaio 2017 al 31 maggio 2018</b> (due gruppi di 16 b. ciascuno con alcuni posti riservati a chi continua l'esperienza il 2° anno) <input type="checkbox"/> Orario 8.00-14.00 <input type="checkbox"/> Orario 8.00-16.30	<input type="checkbox"/> <b>“ARABAM” – OSTERIA NUOVA</b> Per i nati dal 1°Gennaio 2017 al 31 Marzo 2018 <input type="checkbox"/> Orario 8.00-14.00 <input type="checkbox"/> Orario 8.00-16.30 <input type="checkbox"/> Orario 8.00-17.00  <input type="checkbox"/> <b>“CHICCO DI GRANO” - GRASSINA</b> Per i nati dal 1°Gennaio 2017 al 31 Maggio 2018 <input type="checkbox"/> Orario 8.00-14.00 <input type="checkbox"/> Orario 8.00-16.30
---	---

**NB.** si informa che in ciascun nido alcuni posti sono riservati ai bambini che proseguono l'esperienza per il 2° anno

#### Si CONSIGLIA DI ESPRIMERE ANCHE:

2°preferenza nido..... 3°preferenza nido.....

#### N.B.

1. **La regolarità rispetto all'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce REQUISITO DI ACCESSO ai servizi educativi per la prima infanzia (L. 119/2017 e L.R 51/2018).**
2. **La tariffa forfettaria mensile viene determinata in base alla fascia ISEE di riferimento come da allegato alla lettera informativa. La dichiarazione ISEE (attestazione rilasciata dal CAAF) deve essere presentata all'URP entro il 15 settembre 2019. L'applicazione della tariffa agevolata decorre dalla data di presentazione della dichiarazione ISEE, altrimenti verrà applicata la tariffa massima.**

## DICHIARA

DI ESSERE residente nel Comune

DI NON ESSERE residente nel Comune

DI CONOSCERE i termini di funzionamento del servizio (tutti i giorni feriali dal lunedì al venerdì secondo il calendario scolastico) e di aver preso visione del Regolamento. DI IMPEGNARSI per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, per l'intera durata del servizio, ed in particolare nella fase di inserimento. DI IMPEGNARSI a corrispondere la quota mensile forfettaria onnicomprensiva.

**CIASCUNA FAMIGLIA RICEVERA' COMUNICAZIONE SCRITTA RELATIVA ALL'ESITO DELLA DOMANDA. AI FINI DELL'AMMISSIONE AL SERVIZIO I SOGGETTI INTERESSATI SONO TENUTI A PRESENTARE. ENTRO E NON OLTRE 15 GIORNI DALLA DATA DELLA COMUNICAZIONE SCRITTA TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA RICHIESTA, PENA L'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA STESSA.**

### **ESTRATTO DAL REGOLAMENTO DEL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI DEI SERVIZI ALLA PRIMA INFANZIA**

Il servizio si riserva di accogliere le domande secondo la disponibilità dei posti previsti dal programma annuale.

Qualora le domande siano eccedenti rispetto ai posti disponibili, le ammissioni al servizio avverranno secondo i seguenti criteri:

#### **A - Priorità senza punteggio**

1. Bambini già frequentanti nel precedente anno educativo che ne facciano domanda.....
2. Inserimento bambini disabili, con certificazione dell'ASL (ex L.104/92, art 12, punto 1),  
(vale anche ad anno educativo iniziato).....
3. Situazioni gravi che necessitano di immediato allontanamento dalla famiglia; esistenza di problemi di ordine psico-fisico e sensoriale (del bambino e/o del genitore); esistenza di problemi socio-familiari; affidamento. Tali condizioni devono essere motivate e documentate dal Servizio Sociale del Comune, dal Centro affidi e dai competenti uffici dell' ASL con esplicita richiesta di inserimento a prescindere dalla graduatoria  
(vale anche ad anno educativo iniziato) .....

#### **B – Priorità con punteggio**

1. Per bambini residenti presenti nella graduatoria dell'anno precedente e rimasti in lista d'attesa (per i quali sia stata confermata la richiesta).....  Punti 2
2. Per bambini che hanno in atto un progetto di assistenza sociale caratterizzato da pluralità di interventi e multidisciplinarietà  
Tale condizione deve essere attestata dal Servizio Sociale del Comune.....  Punti 5

#### **SITUAZIONE FAMILIARE**

3. Per la mancanza di un genitore (orfani; madre nubile o padre celibe con figlio non riconosciuto dall'altro genitore naturale) .....  Punti 9
4. Per separazioni legali, divorzi e nuclei monoparentali .....  Punti 9
5. Presenza di genitore o altri figli coabitanti con invalidità o disabilità tali da renderli non autosufficienti, con certificazione ASL.....  Punti 9
6. Presenza di altro familiare coabitante disabile grave tale da renderlo non autosufficiente, con certificazione ASL.....  Punti 4
7. Per ogni altro figlio da 0 a 3 anni di età.....  Punti 3
8. Per ogni altro figlio da 3 a 10 anni di età.....  Punti 2
9. Stato di gravidanza in atto alla data di scadenza del bando  
(attestato da certificato medico ai sensi DPR 445/2000).....  Punti 3

#### **SITUAZIONE LAVORATIVA da calcolare per ogni genitore (Dichiarazioni ai sensi DPR 445/2000)**

Sulle dichiarazioni di lavoro dovrà essere precisato l'orario di lavoro giornaliero. Nel caso vengano segnalate più situazioni, verrà considerata solo quella che dà il punteggio più elevato. Situazioni lavorative non contemplate nei casi sotto specificati, saranno valutate di volta in volta dai competenti uffici e sarà attribuito un punteggio per analogia alla tipologia più simile a quella descritta.

	PADRE	MADRE	
10. Orario di lavoro superiore a 35 ore settimanali.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Punti 9
11. Orario di lavoro fino a 35 ore settimanali.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Punti 6
12. Orario di lavoro fino a 20 ore settimanali.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Punti 4
13. Studente: scuola superiore, università. Ovvero iscrizione e frequenza a un corso regolare di studi. L'ufficio si riserva di valutare eventuali corsi di studio seguiti da persone di recente immigrazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Punti 3
14. Disoccupato da almeno 6 mesi .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Punti 6
15. Lavoratore in mobilità (o cassa integrazione).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Punti 6
16. Condizione di inabilità al lavoro, permanente o temporanea (comunque superiore a 6 mesi) con certificazione ASL.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Punti 6
17. Situazioni con impegnative di lavoro certificabili alla data di inizio del nido (il punteggio sarà parametrato alle tipologie di lavoro sopra descritte).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Punti _
18. Lavoratore autonomo (documentate il n° _____ ore settimanali impegnate, il punteggio sarà parametrato alle tipologie di lavoro sopra descritte).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Punti _
19. Condizione di cessazione non volontaria di occupazione, quali licenziamento, fallimento, ecc. da meno di 6 mesi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Punti 4

#### SITUAZIONE ECONOMICA

per l'attribuzione del seguente punteggio è necessario allegare alla presente domanda la dichiarazione ISEE (attestazione rilasciata dal CAAF) secondo quanto previsto dal DPCM n.159/2013 e ss.mm.ii. e dal DM del 7.11.2014.

20. Per famiglie il cui indicatore ISEE sia uguale o inferiore a € 6.000,00 .....  Punti 4

#### C. Altro

21. Bambina/o trasferita/o da altro nido d'infanzia pubblico o privato accreditato della Zona dell'area Fiorentina sud -est.....  Punti 2

(Specificare il Comune e il nome del nido) .....

#### **IMPORTANTE:**

A parità di punteggio verrà considerato criterio di priorità la data di nascita, a partire dai bambini nati prima. Le assegnazioni dei bambini ai vari Servizi verranno fatte dall'Amministrazione che terrà conto delle preferenze espresse dalle famiglie. A tal fine, le famiglie sono invitate ad indicare le loro preferenze sulla prima pagina della domanda.

**Al termine della fase istruttoria, entro e non oltre 30 gg. dal termine delle iscrizioni, le famiglie riceveranno avviso postale dell'accettazione della loro domanda, o della non accettazione e del conseguente inserimento in lista d'attesa.**

**SI PRECISA INOLTRE che, a seguito dell'approvazione della graduatoria definitiva, gli utenti ammessi sono tenuti entro 15 GIORNI dalla data di invio della comunicazione scritta al pagamento dell'anticipo previsto e alla consegna della relativa ricevuta (vedi art.27 comma 11 del Regolamento).**

**NEL CASO DI MANCATO PAGAMENTO E DI MANCATA CONSEGNA DELLA RICEVUTA (a mano all'URP, per PEC comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it) VERRÀ EFFETTUATA D'UFFICIO L'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA CON PERDITA DI DIRITTO ALLA FREQUENZA DEL NIDO.**

**Nel caso in cui un utente intenda rinunciare al servizio dovrà inviare apposita comunicazione scritta ai competente uffici, (tramite Raccomandata AR inviata al Comune di Bagno a Ripoli - ufficio scuola o consegnata a mano presso l'URP o per PEC), nei termini previsti dal vigente Regolamento Art. 27, comma 12, utilizzando apposito modulo.**

**SI PRECISA quanto segue:**

**A) Chi rifiuta la 1° scelta (corrispondente al luogo e al tempo indicato nella domanda) è cancellato da tutte le**

**graduatorie.; B) Chi, a seguito di offerta, rifiuta la 2° scelta, è cancellato anche dalla 3°, ma resta in graduatoria per la 1°; C) Chi rifiuta la 3° scelta resta in graduatoria per la 1° e la 2°.**

**ATTENZIONE  
LEGGERE INFORMATIVA SULLA PRIVACY E FIRMARE**

**Informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/03 e artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679**

Con riferimento alla presente richiesta di servizio nido a.e. 2018-2019, ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/03 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, la informiamo di quanto segue:

- il trattamento dei dati sarà effettuato per finalità esclusivamente connesse con lo svolgimento del servizio richiesto, nei termini e con le modalità menzionate nella domanda, e i dati raccolti saranno conservati nel rispetto delle regole di tutela e protezione;
- i dati forniti saranno conservati per il periodo occorrente ad espletare le attività oggetto del presente consenso;
- il conferimento dei dati è necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione ed il mancato conferimento o l'opposizione a talune fasi del trattamento può pregiudicare la possibilità di partecipare al procedimento in oggetto. Nei limiti di garanzia relativi al regolare svolgimento, ogni interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/03 e 15 del regolamento UE 679/2016, riprodotti integralmente in calce al presente documento;
- il trattamento dei dati personali, anche sensibili, forniti direttamente dai richiedenti il servizio, o comunque acquisiti, saranno effettuati presso i locali del Comune di Bagno a Ripoli, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza e con l'utilizzo di strumenti cartacei ed automatizzati;
- il titolare del trattamento è il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria, 1 – Bagno a Ripoli – Firenze, responsabile del trattamento dott. Neri Magli;
- in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e 15 del Regolamento UE 2016/679, rivolgendo richiesta al responsabile del procedimento tramite comunicazione fax al n. 055-6390403;
- i dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici e/o privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti, e comunque per perseguire le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e degli atti conseguenti;
- i dati potranno essere trattati da dipendenti e/o collaboratori e/o delegati del titolare e/o del responsabile del trattamento in qualità di soggetti responsabili o incaricati del trattamento dei dati personali.

**Autorizza**

Il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria, 1 – Bagno a Ripoli – Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta; i dati da lei spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa sulla privacy e il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza e i diritti suoi e/o del minore interessato.

acconsento

nego il consenso

**Data e firma**

Bagno a Ripoli, \_\_\_\_\_

Il genitore ovvero il tutore legale del minore richiedente  
(firma leggibile)

\_\_\_\_\_  
**ALLEGARE COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA'**