

(Da compilare a cura dell'addetto comunale che riceve la domanda)

ASILO NIDO COMUNALE _____ ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Conferma di iscrizione n° _____ presentata il _____

Al Comune di Bari
c/o Asilo Nido Comunale _____
SEDE

Oggetto: Conferma di iscrizione asilo nido comunale, anno scolastico 2018/2019.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____ alla Via _____, Codice Fiscale _____, telefono _____, cellulare _____, in qualità di _____ del minore _____, nato/a a _____ il _____

CONFERMA

l'iscrizione del summenzionato minore presso l'Asilo nido comunale _____, sito in Bari alla Via _____.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, come modificati dall'art. 15 Legge n°183 del 12.11.2011, consapevole delle sanzioni previste dagli Artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di aver preso visione della deliberazione di Giunta Comunale n.300 del 09/05/2018;
- di essere a conoscenza che l'orario di funzionamento degli asili nido comunali è così articolato:
 - dal lunedì al venerdì: entrata 7,30 - uscita 14,30.
 - chiusura nella giornata del sabato.
- di voler usufruire del servizio pomeridiano così articolato: dal lunedì al venerdì – ore 14,30/18,00
dal lunedì al venerdì – ore 14,30/16,30

SI

NO

dal lunedì al venerdì – ore 14,30/18,00

SI

NO

- di essere a conoscenza che non è consentito l'ingresso al nido oltre le ore 9,00 e l'uscita dal nido prima delle ore 12,30;
- di essere a conoscenza, relativamente al servizio pomeridiano, che non sono consentite uscite dal nido prima, rispettivamente, delle ore 16,00 e delle ore 17,30;
- che il reddito ISEE - quale risulta da attestazione in corso di validità, è pari ad € _____;
- di essere a conoscenza che, in caso di mancata consegna dell'attestazione ISEE ovvero di attestazione ISEE non conforme alla disciplina vigente, verrà applicata la tariffa massima prevista;
- di essere a conoscenza che, usufruendo della retta mensile agevolata, si applica l'art.4, comma 2, del D.Lgs. n°109/1998 e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, si procederà ai sensi del D.P.R. n°445/2000, ivi compresa la revoca dei benefici percepiti;
- di impegnarsi a corrispondere una retta mensile di € _____ pari all'1% del reddito ISEE quale risulta da attestazione ISEE in corso di validità;

ovvero

- di impegnarsi a corrispondere una retta mensile di € 400,00 poiché il proprio reddito ISEE è pari e/o superiore a € 40.000,00;
- (in caso di iscrizione del 2[^] minore appartenente al medesimo nucleo familiare):
di impegnarsi a corrispondere una retta mensile di € _____ pari al 50% della retta applicata al 1[^] minore (nome e cognome) _____ frequentante l'Asilo nido Comunale _____;
- (in caso di iscrizione del 3[^] minore appartenente al medesimo nucleo familiare):
di impegnarsi a corrispondere una retta mensile di € _____ pari al 50% della retta applicata al 2[^] minore (nome e cognome) _____ frequentante l'Asilo nido Comunale _____;
- (in caso di iscrizione del 4[^] minore appartenente al medesimo nucleo familiare, ecc.):
di avere diritto alla gratuità poiché:
 - il 1[^] minore (nome e cognome) _____ frequenta l'Asilo nido Comunale _____;
 - il 2[^] minore (nome e cognome) _____ frequenta l'Asilo nido Comunale _____;
 - il 3[^] minore (nome e cognome) _____ frequenta l'Asilo nido Comunale _____;
- di essere a conoscenza che la retta mensile deve essere corrisposta in via anticipata, entro e non oltre il 15 di ogni mese, mediante versamento (deve essere prodotta la relativa ricevuta):
 - su c/c postale n°20727707 intestato a: Comune di Bari – Gestione Asili nido.
 - su c/c bancario IBAN IT 15 N076 0104 0000 0002 0727 707
 - on line accedendo alla sezione "guida ai servizi" del portale istituzionale - servizi on line – link: Asili nido comunali: iscrizioni e pagamento.
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà procedere all'esclusione dal beneficio del servizio nei confronti degli utenti che non avranno provveduto al pagamento della retta dovuta nei predetti termini, fermo restando il diritto al recupero, anche coattivo, delle somme risultanti non pagate in relazione ai periodi di fruizione del servizio;

- di essere a conoscenza che il pagamento della retta mensile è dovuto anche in caso di mancata fruizione del servizio e che, pertanto, l'obbligo di pagamento decadrà dal mese successivo a quello di presentazione della relativa rinuncia scritta;
- di essere a conoscenza che non sono previste restituzioni, riduzioni o rimborsi per parziale utilizzo del servizio;
- di essere a conoscenza che saranno conteggiate, in ragione di 1/22, le ammissioni successive al 1° di ogni mese e le interruzioni del servizio dovute alla chiusura dell'Asilo nido per manutenzioni, scioperi ed altre cause interne di forza maggiore;
- di essere a conoscenza che non danno diritto alla riduzione della retta le festività del calendario scolastico, le assemblee sindacali del personale le assenze, gli abbandoni e i ritiri non formalizzati;
- di essere a conoscenza che la retta mensile potrebbe subire delle variazioni;
- di essere a conoscenza che 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.
- di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n°196/2003, che i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti e per le finalità strettamente connesse a tale scopo.

Allega:

- certificazione medica (in caso di prescrizioni alimentari specifiche).

Luogo e data

Firma

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di autorizzare il Comune di Bari a:

- trattare ed usare il materiale fotografico o filmico esclusivamente per motivi di documentazione e pubblicizzazione dell'attività formativa in relazione alle attività svolte;
- consentire ai genitori di effettuare foto e riprese in occasione di manifestazioni scolastiche.

Luogo e data

Firma

Il/La bambino/a dovrà essere prelevato/a dai genitori:

Sig./Sig.ra _____, nato a _____, il
_____, residente a _____, Via
_____, Cellulare_____.

Sig./Sig.ra _____, nato a _____, il
_____, residente a _____, Via
_____, Cellulare_____.

ovvero dalla/e seguente/i persona/e appositamente delegata/e:

Sig./Sig.ra _____, nato a _____, il
_____, residente a _____, Via
_____, Cellulare_____.

Sig./Sig.ra _____, nato a _____, il
_____, residente a _____, Via
_____, Cellulare_____.

Luogo e data

Firma