**

*MODELLO DOMANDA*

*AMMISSIONE SERVIZIO SEZIONI PRIMAVERA*

*ANNO EDUCATIVO 2024/2025*

All’Ambito N13 – Ufficio di Piano

COMUNE ISCHIA – CAPOFILA

Per il tramite del

COMUNE DI ……………………….- ANTENNA SOCIALE

DOMANDA PER L’AMMISSIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA A.S. 2024-2025 ISTITUITA PRESSO:

□ Circolo Didattico Ischia 1 - Centro Polifunzionale Ischia via Morgioni n. 92 (sezioni 1,2 e 3) DISPONIBILI 15 POSTI PER SEZIONE.

□ Istituto Comprensivo Anna Baldino di Barano d’Ischia, plesso Testaccio. DISPONIBILI 10 POSTI.

□ Circolo Didattico di Barano d’Ischia plesso di Piedimonte. DISPONIBILI 10 POSTI.

□ Istituto Comprensivo Forio 2 I.C. Don Vincenzo Avallone plesso ex Stato Civile di Panza. DISPONIBILI 18 POSTI.

□ Istituto Comprensivo I.C. Forio 1 Plesso San Vito. DISPONIBILI 6 POSTI.

□ Istituto Comprensivo E. Ibsen di Casamicciola Terme. DISPONIBILI 20 POSTI.

□ Istituto Comprensivo Procida 1° I.C. Capraro. DISPONIBILI 10 POSTI.

□ Istituto Comprensivo V. Mennella di Lacco Ameno. DISPONIBILI 10 POSTI.

□ Scuola Infanzia I.C. Forio 2 Plesso Infanzia Serrara. DISPONIBILI 6 POSTI.

Il/La sottoscritto/a

In qualità di □ genitore □ tutore .

* altro (specificare il tipo di rapporto)

Nato/a a (prov ) il residente in

…………………………. via/piazza n cap

Tel. ………………………………………

CHIEDE L’AMMISSIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA, COME DA CONTRASSEGNO

(dovrà essere barrata una sola la casella/scelta Istituto – pena la non valutazione/esclusione)

a favore di…………………………………………………………………………………………

nato a …………………………………… prov. ………….. il ………………………………..

residente in ……………………………………………………………………… prov.….…….

alla via ………………………………………………………………………….. n. …………

In caso di più figli presentare un modulo per ogni figlio.

Inoltre DICHIARA, sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di essere in regola con la normativa relativa alle vaccinazioni obbligatorie ai sensi del D.L n. 73/2017 convertito con modificazioni dalla L. n. 119 del 31.07.2017 (allegare documentazione prevista dalla normativa o documentazione di cui all’Avviso Pubblico erogazione servizio Sezioni Primavera)

Allega la seguente documentazione:

* Copia Dichiarazione Sostitutiva Unica e ISEE standard in corso di validitào ISEEminorenni, in corso di validità, riferito al minore per cui è richiesta la prestazione.

**Informativa trattamento dati**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l’Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali.(D.Lgs. 196/03 e e art. 13 del Regolamento UE 2016/679).

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma del genitore Dichiarante Firma dell'altro Genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia valido Documento di Riconoscimento) (allegare copia valido Documento di Riconoscimento)

*AVVERTENZA: il Dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti qualora vengano accertate dichiarazioni non veritiere.*

Nel caso di risorse non sufficienti a garantire la totale copertura degli istanti aventi diritto, si procederà con la selezione degli stessi tramite una graduatoria stilata nel rispetto dei criteri come individuati e dei rispettivi punteggi assegnati, per la tipologia di Servizio.

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la personale responsabilità (art. 26 L. 4/1/1968, n. 15),

**DICHIARA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività lavorativa** | |
| MAMME OCCUPATE | sì □ no □ |
| MAMME INOCCUPATE/IN CERCA DI OCCUPAZIONE | sì □ no □ |
| MAMME DISOCCUPATE | sì □ no □ |
| **Condizioni Socio Familiari** | |
| Minore riconosciuto da un solo genitore/stato di vedovanza | sì □ no □ |
| Persona disabile convivente non autosufficiente (100%) | sì □ no □ |
| Persone disabili conviventi non autosufficienti (100%) | sì □ no □ |
| Figli a carico conviventi minori di anni 18 compreso quello per cui si  fa domanda pari a n. \_\_\_\_ | sì □ no □ |
| **Condizioni Socio Economiche** | |
| **Importo annuo** |  |
| ≤ €. 7.328,62 (ISEE) | sì □ no □ |
| DA € 7.328,63 A. € 9.349,11(ISEE) | sì □ no □ |
| DA €. 9.349,12 A €. 10.662,92 (ISEE) | sì □ no □ |
| DA €. 10.662,93 A €12.326,76 (ISEE) | sì □ no □ |
| DA € 12.326,77 A € 13.990.07 (ISEE) | sì □ no □ |
| DA € 13.990,08 A € 20.645,38 (ISEE) | sì □ no □ |
| > €. 20.645,39 A €. 31.879,50(ISEE) | sì □ no □ |
| **Altre Condizioni Socio Familiari** | |
| Condizione di immigrati | sì □ no □ |
| Famiglia affidataria (presenza di minore in affidamento intra-extra familiare) | sì □ no □ |

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la personale responsabilità (art. 26 L. 4/1/1968, n. 15)

…………., ................

Firma................................................

Informativa ai sensi dell’art. 13 del DLgs. 30/06/03 n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Si autorizza l’utilizzo dei dati personali

………….,................ Firma................................................

*AVVERTENZA: il Dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti qualora vengano accertate dichiarazioni non veritiere*