

**RICONFERMA ISCRIZIONE
ASILI NIDO
ANNO 2023/2024**

RISERVATO ALL'UFFICIO

Consegnato in data _____

**AI COMUNE DI BAGHERIA
DIREZIONE POLITICHE SOCIALI
Via Federico II, 33 Bagheria**

Il/La Sottoscritto/a

Nato a _____ il _____ Residente a BAGHERIA Prov. _____

PA _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

E mail _____ Cod Fisc. _____

In qualità di: Genitore
 altro, specificare: _____

RICONFERMA

l'iscrizione del minore all' Asilo nido "Teneri Cuccioli" via O. Costantino per il seguente orario _____

MINORE

Cognome e Nome _____

Sesso _____

Nato/a _____ il _____

ALL'ATTO DELL'AMMISSIONE I BAMBINI DOVRANNO ESSERE IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI PREVISTE DALLA LEGGE.

A tale scopo il/la Sottoscritto/a dichiara:

1. di avere letto e di accettare le norme previste nel bando d' iscrizione;
2. di essere in regola con i pagamenti del precedente anno educativo;
3. di compilare le tabelle del presente modulo, consapevole delle responsabilità che derivano da una dichiarazione mendace e che l'Amministrazione Comunale procederà ad effettuare controlli sulle domande presentate;
4. di aver preso atto che la quota di contribuzione al servizio è determinata dall'ammontare del reddito del nucleo

familiare riferito al modello ISEE in corso di validità, in base ai seguenti criteri approvati con deliberazione di Giunta n. 48 del 10/03/2023:

Retta "Teneri Cuccioli" ore 8.00 ore 14.00 dal Lunedì al Sabato

Fascia di reddito riferita all' ISEE in corso di validità:

Da € 0,00 a € 3.000,00 retta di € 110,00

Da € 3.000,01 a € 8.000,00 retta di € 130,00

Da € 8.000,01 a € 15.000,00 retta di € 160,00

Da € 15.000,01 a € 25.000,00 retta di € 180,00

Da € 25.000,01 oltre retta di € 200,00

Tempo prolungato "Teneri Cuccioli" ore 14.00 ore 17.00 dal Lunedì al Venerdì

Ulteriore retta di € 40,00

5. di essere consapevole che la mancata presentazione della Dichiarazione ISEE relativa alle condizioni economiche del proprio nucleo familiare comporterà automaticamente l'applicazione dell'importo massimo della quota contributiva;
6. di essere informato che l'Amministrazione potrebbe essere obbligata a ridurre l'orario o chiudere le strutture all'inizio ovvero nel corso dell'anno scolastico per ragioni di sicurezza, salute, igiene o per cause di forza maggiore ;
7. **di essere informato che l'esplicazione totale o parziale del servizio in oggetto resta subordinato alle effettive capacità e/o disponibilità finanziarie dell'Ente e/o all'eventuale acquisizione di finanziamenti straordinari rispetto a quelli ordinari del Bilancio Comunale e comunque a seguito di espletamento delle procedure di gara per l'affidamento della gestione dei suddetti servizi;**
8. di prendere atto che la quota di contribuzione dovrà essere versata anticipatamente e comunque non oltre il 5 di ogni mese, anche in caso di assenza per malattia o motivi di famiglia;
9. **Non è prevista alcuna riduzione della retta.**

Il/la Sottoscritto/a, altresì:

DICHIARA

- **di avere effettuato le vaccinazioni obbligatorie;**
- **di essere consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazione mendaci e che potranno essere seguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite (art. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000).**

DATA

FIRMA

Informativa sul trattamento dei dati personali - Consenso

ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e dell'art. 13 del

D.lgs.196/2003

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

per l'iscrizione al Servizio Asilo Nido

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il

e residente a _____ via _____ in qualità di
esercente la potestà genitoriale

del/della minore _____ nato/a a _____ il

e residente a _____ via _____, **letta l'informativa ricevuta** contestualmente al modulo per l'iscrizione al Servizio Asili Nido, preso atto che la stessa è pubblicata sul sito internet istituzionale del Comune di Bagheria, **esprime il proprio consenso** al trattamento dei dati forniti per la finalità ivi descritte.

N.B: La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi i genitori

Luogo _____ data _____

Firma

del genitore dichiarante o del Tutore

-
- **Documenti (da allegare) PENA L'ESCLUSIONE:** documento di riconoscimento, autocertificazione dichiarata ai sensi del D.P.R. 445/2000 attestante la tipologia di lavoro autonomo o dipendente, da comprovare, se richiesto, tramite produzione di relativo contratto di lavoro per gli ammessi alla graduatoria, certificati attestanti disabilità e/o L. 104/92 del minore, modello ISEE in corso di validità qualora si intenda usufruire della riduzione della retta.