



4					
5					
6					
7					

- il valore ISEE risultante dall'allegata Attestazione rilasciata nel 2016 è di €

\_\_\_\_\_

## FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA (art. 17 Regolamento d'Ambito C.I. n. 19/2015)

**N.B. Si specifica che i campi di seguito riportati, necessari per la formulazione della graduatoria, devono essere compilati soltanto in caso di richiesta di nuova iscrizione, in quanto i bambini già ammessi al servizio hanno priorità di accesso, in virtù di quanto previsto dall'art. 20 del Regolamento d'Ambito** ("I bambini, una volta ammessi, hanno diritto a frequentare i Centri fino al terzo anno di età e comunque fino alla conclusione dell'anno educativo, senza ulteriori domande d'iscrizione").

Ai fini dell'attribuzione dei punteggi per la formazione della graduatoria dichiaro inoltre che:

### **A Dati relativi al bambino/a per cui si fa la domanda** **SI NO**

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| A.1 Bambina/o con disabilità (punti 30)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A.2 Bambina/o in affido familiare/in adozione segnalato dal Servizio competente (punti 25)                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A.3 Bambina/o inserito in nucleo familiare in gravi difficoltà con provvedimento del Tribunale per i minorenni (punti 20)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A.4 Bambina/o figlio/a di genitore con gravissima infermità certificata (punti 20)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A.5 Bambina/o orfano o non riconosciuto dal padre o dalla madre (punti 30)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A.6 Bambina/o i cui fratelli o altri parenti conviventi presentino condizioni fisiche o psichiche invalidanti certificate: |                          |                          |
| ▪ invalidità al 100% (punti 15)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ stato di grave malattia (punti 10)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### **B Composizione del nucleo familiare** **SI NO**

**(Situazione al 1° settembre dell'anno educativo per cui si chiede l'iscrizione)**

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| B.1 Figlio unico (punti 25)                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B.2 Fratelli/sorelle con più di 10 anni (punti 15)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B.3 Fratelli/sorelle con meno di 10 anni (punti 10) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### **C Condizione lavorativa dei genitori (P Padre e M Madre)**

**(Situazioni lavorative alla data di presentazione della domanda)**

**P M**

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| C1 Lavoro a tempo pieno (punti 25)                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C2 Lavoro part-time (punti 15)                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C3 Disoccupato/a iscritto/a al Centro per l'impiego (punti 5) ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## COMPARTECIPAZIONE DEGLI UTENTI AL COSTO DEL SERVIZIO

Trattandosi di servizi a domanda individuale, è prevista la compartecipazione alla spesa da parte degli utenti, diversificata in base alla situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare dell'utente.

Le quote di compartecipazione sono state fissate per il corrente anno scolastico con deliberazione del C.I. n. 21 dell'11.6.2015, come di seguito indicato:

### **CENTRO LUDICO PRIMA INFANZIA tariffa applicata per 6 giorni settimanali e 3 ore al giorno**

• Isee da € 0 a € 7.500,00	quota fissa € 25,00
• Isee da € 7.500,00 ad € 10.000,00	€ 3,75 + quota fissa
• Isee da € 10.001,00 ad € 13.000,00	€ 15,00 + quota fissa
• Isee da € 13.001,00 ad € 15.000,00	€ 22,50 + quota fissa
• Isee da € 15.001,00 ad € 20.000,00	€ 30,00 + quota fissa
• Isee da € 20.001,00 ad € 25.000,00	€ 37,50 + quota fissa
• Isee da € 25.001,00 ad € 30.000,00	€ 45,00 + quota fissa
• Isee da € 30.001,00 ad € 35.000,00	€ 52,50 + quota fissa
• Isee da € 35.001,00 ad € 40.000,00	€ 60,00 + quota fissa
• Isee oltre i 40.000,00	€ 75,00 + quota fissa

#### **Si specifica che:**

- la mancata presentazione della certificazione ISEE determina l'applicazione della tariffa massima;
- in caso di ammissione al servizio di più fratelli, il primo paga la retta intera mentre per tutti gli altri la singola retta è ridotta del 25%;
- a retta mensile deve essere versata entro il giorno 5 del mese successivo, a partire dal primo mese di ammissione, a mezzo bollettino postale intestato al Comune capofila;
- non sono previste riduzioni per giorni di assenza;
- durante la sospensione del servizio per le festività natalizie e pasquali, viene applicata una riduzione del 10%, rispettivamente sulla retta dei mesi di dicembre e gennaio e sulla retta del mese di marzo oppure del mese di aprile;
- in caso di assenza superiore a 30 giorni continuativi per motivi di salute certificati, verrà applicata una riduzione pari al 5% della retta mensile;
- per il primo mese di frequenza la retta viene applicata per intero per gli inserimenti che avvengono entro il giorno 15 del mese ed in misura ridotta del 50 % per quelli dal giorno 16 in poi;
- qualora l'utente ammesso al servizio non dovesse presentarsi nel giorno stabilito per l'inserimento e l'assenza dovesse ingiustificatamente prolungarsi per 15 (quindici) giorni consecutivi, potrà essere disposta la decadenza dello stesso e l'immissione in servizio di un altro bambino utilmente collocato in graduatoria o in lista d'attesa.

          sottoscritt      dichiara, altresì, di accettare tutte le condizioni poste ed approvate nel relativo Regolamento d'Ambito, adottato con deliberazione del Coordinamento istituzionale n. 19 dell'11.6.2015, e di essere consapevole che saranno effettuati gli opportuni accertamenti per la verifica della veridicità delle dichiarazioni rese.

Autorizza la trattazione dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. , esclusivamente per la presente richiesta.

*(Luogo e data)*

*Firma del richiedente*

#### **Si allega:**

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Dichiarazione ISEE del nucleo familiare rilasciata nel 2016.