

Timbro di Protocollo

AL COMUNE DI VIDIGULFO  
P.zza 1° Maggio 4  
27018 Vidigulfo (PV)  
Settore I – Amministrazione generale e servizi alla persona

## **PRESENTAZIONE DOMANDA ANNO 2024/2025**

**OGGETTO: DOMANDA PER ACCESSO POSTO IN CONVENZIONE PRESSO L'UNITA' D'OFFERTA SOCIO-EDUCATIVA PER LA PRIMA INFANZIA - ASILO NIDO PINCOPALLINA - PER L'A.E. 2024-2025.**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Residente a **VIDIGULFO** in Via \_\_\_\_\_

Tel./cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore di (nome e cognome del minore)**

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di essere inserito nella graduatoria per l'accesso al posto in convenzione presso le unità di offerta socio-educative per la prima infanzia per Asilo Nido PINCOPALLINA con sede in Vidigulfo vi Roma n. 134

**DICHIARA di essere nelle seguenti CONDIZIONI (essenziali per l'accesso)**

- **Di avere un ISEE uguale o inferiore a € 20.000,00**
- **Che entrambi i genitori sono occupati o hanno sottoscritto un patto di servizio personalizzato ai sensi D.Lgs n. 150/2015**
- **Che entrambi i genitori sono residenti in Regione Lombardia all'atto di presentazione della domanda**

**DICHIARA inoltre ai fini della graduatoria**

- **DI ESSERE RESIDENTE IN VIDIGULFO DAL** \_\_\_\_\_
- **Che l'inserimento del minore presso l'asilo nido ha decorrenza dal** \_\_\_\_\_
- **Di avere un ISEE pari a €** \_\_\_\_\_
- **Che il proprio nucleo familiare è così composto:**

<b>Nome e Cognome</b>	<b>Grado di parentela</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>

Che nel proprio nucleo familiare è presente **un componente minore di anni 18** (fratello/sorella) affetto da disabilità accertata (*allegare certificazione*)

Che **il minore** \_\_\_\_\_ iscritto all'asilo nido ha una disabilità accertata (*allegare certificazione*)

Che nel proprio nucleo familiare è presente **un genitore** affetto da disabilità accertata (*allegare certificazione*)

Di essere disoccupato e di aver sottoscritto il patto di servizio ai sensi del D.Lgs. 150/2015 in data \_\_\_\_\_ presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

- Che il proprio nucleo familiare è una famiglia monoparentale:
  - assenza permanente affettiva e materiale dell'altro genitore (decesso, mancato riconoscimento, carcerazione o altri documentati motivi);
  - affido esclusivo per provvedimento del tribunale;
  - separazione, divorzio o convivenza interrotta;

- Di essere nella seguente situazione occupazionale:

**padre del minore:**

- Orario lavorativo da 18 a 24 ore settimanali
- Orario lavorativo da 24 a 36 ore settimanali
- Orario lavorativo oltre le 36 ore settimanali

**madre del minore:**

- Orario lavorativo da 18 a 24 ore settimanali
- Orario lavorativo da 24 a 36 ore settimanali
- Orario lavorativo oltre le 36 ore settimanali

**SCEGLIERE la tipologia di frequenza**

- Tempo pieno - dalle ore 7,30 alle ore 16,30 (13 posti disponibili)
- Tempo pieno ridotto – dalle ore 7,30 alle ore 15,30 (1 posto disponibile)
- Part-time – dalle ore 7,30 alle ore 13,00 (1 posto disponibile)

- Di aver preso conoscenza dei criteri e delle modalità di accesso al posto in convenzione, in ossequio a quanto stabilito dalla Giunta Comunale n. 43 del 14.06.2023.
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per le sole finalità connesse alla presente procedura

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: ALLEGARE:**

**1. Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità (inferiore o uguale ad Euro 20.000)**

**Chiarimenti per l'ISEE:**

- È necessario presentare l'ISEE ordinario o corrente per poter fare la richiesta
- L'ISEE Minorenni è da presentare **solo** dai genitori che non sono né coniugati né conviventi. In questi casi, è opportuno chiarire che il figlio fa parte del nucleo familiare del genitore con cui convive.

**2. CERTIFICATO per i lavoratori dipendenti del Datore di Lavoro attestante l'orario di lavoro e l'articolazione oraria settimanale;**

- in caso di **lavoratore autonomo** certificato di attribuzione della Partita IVA con autocertificazione dell'orario lavorativo
- in caso di **disoccupazione** copia del patto di servizio sottoscritto dal richiedente o dal coniuge convivente

**N.B.: solo per i genitori con INVALIDITA' CIVILE non compatibile con lo svolgimento di un'attività lavorativa fotocopia degli estremi attestanti l'invalidità**

**3. fotocopia documento di identità in corso di validità**

**4. certificazioni di disabilità dei componenti del nucleo familiare e del minore**

**5. modulo di iscrizione per l'a.e. 2024/2025, con timbro del gestore, presso l'asilo nido PINCOPALLINA via Roma 134 VIDIGULFO, unità d'offerta convenzionata**