**

 *MODELLO DOMANDA*

*AMMISSIONE SERVIZIO SEZIONI PRIMAVERA*

*ANNO EDUCATIVO 2021/2022*

 All’Ambito N13 – Ufficio di Piano

 COMUNE ISCHIA – CAPOFILA

Per il tramite del

 COMUNE DI ………………….- ANTENNA SOCIALE

DOMANDA PER L’AMMISSIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA PRESSO L’ISTITUTO:

□ Centro Polifunzionale Ischia Via Morgioni n. 92 (sezioni 1,2 e 3)

□ Istituto Comprensivo Anna Baldino di Barano d’Ischia, plesso Fiaiano

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

□ Istituto Comprensivo E. Ibsen di Casamicciola Terme

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. …………

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 e ISEE in corso di validità (completa di DSU).

**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 317quaterdel 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 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),

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ISCHIA | CASAMICCIOLA TERME | LACCO AMENO | FORIO | SERRARA FONTANA | BARANO D’ISCHIA | PROCIDA |
| ***ischia*** | casamicciola | lacco | forio | ***serrara*** | ***barano*** | ***procida*** |

**DICHIARA:**

|  |
| --- |
| **Attività lavorativa** |
| MAMME OCCUPATE  | sì □ no □ |
| MAMME INOCCUPATE/IN CERCA DI OCCUPAZIONE  | sì □ no □ |
| MAMME DISOCCUPATE | sì □ no □ |
| **Condizioni Socio Familiari** |
| Minore riconosciuto sola madre/stato 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 sifa domanda pari a n. \_\_\_\_ | sì □ no □ |
| **Condizioni Socio Economiche** |
| **Importo annuo** |  |
| ≤ €. 6.702,54 (ISEE) | sì □ no □ |
| DA € 6702,55 A €. 8.691,20(ISEE) | sì □ no □ |
| DA €. 8.691,21 A €. 9.984,32 (ISEE) | sì □ no □ |
| DA €. 9.984,33 A € 11.621,95 (ISEE) | sì □ no □ |
| DA € 11.621,96 A € 13.259,07 (ISEE) | sì □ no □ |
| DA € 13.259,08 A € 19.809,56 (ISEE) | sì □ no □ |
| > €. 19.809,57 fino a €. 29.156,05 (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*