



NUMERO PROTOCOLLO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE SCUOLE COMUNALI PER L'INFANZIA - A.S. 2022/2023

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

[Ai sensi degli artt. 46, 47 e dell'art.3 (qualora cittadino straniero UE e extra UE) del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

“Testo Unico sulla Documentazione Amministrativa” e della Legge n. 183/2011 sulla Decertificazione]

Tutti i requisiti che danno luogo al punteggio ai fini dell'ammissione devono essere posseduti all'atto della presentazione della domanda o, comunque, entro le date previste per le singole voci del presente allegato. Alle voci per le quali è richiesto di allegare autocertificazioni e/o altra documentazione non verrà attribuito punteggio qualora la documentazione non venga presentata contestualmente alla domanda di ammissione o entro i termini di scadenza del bando. Alle voci compilate in modo incompleto e, comunque, in modo tale che per l'Ufficio sia impossibile attribuire il relativo punteggio, questo non verrà assegnato.

Prima di compilare la domanda si consiglia la consultazione sul sito del Comune di Grosseto - Servizi online – Ammissione alle scuole dell'infanzia comunali i seguenti allegati:

- allegato n. 1) Regolamento dei Servizi Educativi per l'infanzia comunali Deliberazione di Consiglio comunale n. 107/2016 e n. 11/2018

- allegato n. 2) “Criteri e punteggi per la formazione delle graduatorie di accesso alle scuola d'infanzia comunali, ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 476/2019 e 108/2020”;

- allegato n. 3) Informativa per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, ex art. 13D.Lg s. n. 196/2003 e ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, 27 aprile 2016.

Il/la sottoscritto/a in qualità di: Padre Madre Tutore/Tutrice Affidatario/a

Cognome

Nome

Sesso

Nato/a a

il

Nazione

residente a

Prov.

Indirizzo

n.

CAP

Cittadinanza

Cod Fiscale

Tel/cellulare

@mail

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLE SCUOLE COMUNALI DELL'INFANZIA

PER IL/LA MINORE:

Cognome		Nome	
Sesso			
Nato/a a		il	
Nazione			
residente a		Prov.	ndirizzon.
			CAP
Cittadinanza			
Cod Fiscale			

DATI PERSONALI DELL'ALTRO GENITORE/TUTORE/AFFIDATARIO

Padre Madre Tutore/Tutrice Affidatario/a

Cognome		Nome	
Sesso			
Nato/a a		il	
Nazione			
residente a		Prov.	
indirizzo		n.	CAP
Cittadinanza			
Cod Fiscale			
Tel/cellulare		@mail	

SCELTA DELLA SCUOLA PER L'INFANZIA

Esprimere le preferenze da un minimo di 1 ad un massimo di 5 in ordine di priorità:
(es. n. 1 prima scelta; n. 2 seconda scelta; n. 3 terza scelta; n. 4 quarta scelta; n. 5 quinta scelta)

Denominazione:	Precedenze di accesso:
SCUOLE D'INFANZIA COMUNALI:	
<input type="checkbox"/> "Le Margherite", Via Giordano, n. 44 - Grosseto (GR);	
<input type="checkbox"/> "Il Folletto", Via S. Sebastiano, 5- Frazione di Istia d'Ombrone - Grosseto (GR);	i/le bambini/e residenti nella frazione di Istia D'Ombrone
<input type="checkbox"/> "Baticuore", Via Grossetana, n. 8 – Frazione di Batignano- Grosseto (GR);	i/le bambini/e residenti nella frazione di Batignano
SERVIZI CONTINUITA'O/6:	
<input type="checkbox"/> "Il Cappellaio matto", Via Fiesole, 16 - Grosseto (GR);	i/le bambini/e che hanno frequentato il nido presso la medesima struttura. Saranno inseriti ulteriori bambini/e solo in caso di eventuali posti resosi disponibili.
<input type="checkbox"/> "L'Arcobaleno", Via Ungheria, 1/A- Grosseto (GR).	i/le bambini/e che hanno frequentato il nido presso la medesima struttura. Saranno inseriti ulteriori bambini/e solo in caso di eventuali posti resosi disponibili.

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto :

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA (rispetto al bambino/a)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Nota bene: E' INDISPENSABILE BARRARE LE SOTTOSTANTI CASELLE CORRISPONDENTI ALLA PROPRIA CONDIZIONE APPONENDO UNA [X]

PRIORITA' DI ACCESSO (solo se residenti nel Comune di Grosseto)

N.B. Coloro aventi diritto alla "priorità di accesso" saranno inseriti nelle scuole tenendo conto della priorità e non del punteggio ottenuto ed è riservata all'Ufficio competente la definizione della sede di ammissione, sia per i minori portatori di disabilità (di norma non più di due presenze nella medesima sezione), sia per le altre situazioni di disagio. Si porta a conoscenza che in nessun caso si terrà conto, ai fini della precedenza, di altro tipo di documentazione rispetto a quella prevista nelle singole voci:

- A1) BAMBINO/A PORTATORE DI HANDICAP GRAVE** ai sensi della Legge 104/9, art. 3, c. 3 **[Allegare verbale Commissione Handicap]**
- A2) BAMBINO/A INSERITO IN UN NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE IN GRAVE DIFFICOLTA'** nello svolgimento dei compiti di assistenza, cura ed educazione **PER ASSENZA DI UN GENITORE in seguito ai seguenti casi specifici: decesso, infermità gravissima (100%), carcerazione, non riconoscimento, abbandono del nucleo (documentato da provvedimento del Tribunale per i Minori), in carico al Servizio Sociale da ALMENO UN ANNO** alla data di pubblicazione del bando di ammissione e con **dichiarazione ISEE non superiore a € 7.500,00.**
[Allegare relazione del Servizio Sociale attestante tutte le condizione sopra indicate, o disposizione da parte del Tribunale dei Minori, o verbale della competente Struttura socio-sanitaria della ASL]

B) SITUAZIONE FAMILIARE DEL BAMBINO per il quale si richiede l'iscrizione, in essere alla scadenza del bando:

B1) - è riconosciuto da un solo genitore, oppure è orfano, oppure è in affidamento esclusivo*

[*Allegare estremi dell'atto di affidamento del Tribunale dei Minori: sentenza n.

Tribunale di

data

- **oppure** è collocato presso una comunità educativa con provvedimento del Tribunale dei minori con richiesta di inserimento da parte del Servizio Sociale

B2) è in affidamento o adozione da non più di due anni **[Allegare atto di autorità giudiziaria]**

B3) ha la madre con gravidanza a rischio **[Allegare certificato medico specialista in originale]**

B4) ha un fratello gemello/sorella gemella

B5) ha fratello/sorella (non gemello/a) convivente con età inferiore ai 3 anni

B6) ha fratello/sorella (non gemello/a) convivente con età dai 3 anni (e un giorno) ai 6 anni compiuti

B7) ha un genitore riconosciuto dalla Commissione Invalidi Civili o dalla Commissione per l'Handicap:

1) invalido con riduzione permanente della capacità lavorativa pari o superiore al 66% **[Allegare verbale Comm. Inv. Civili/Comm. Handicap]**

2) portatore di disabilità grave ai sensi della L. 104/92, art. 3, c. 3. **[Allegare verbale Comm. Inv. Civili/Comm. Handicap]**

B8) ha un familiare convivente portatore di disabilità grave ai sensi della L. 104/92, art. 3., c. 3 **[Allegare verbale Comm. Inv. Civili/Comm. Handicap]**

B9) ha un genitore che usufruisce dei permessi di cui alla L. 104/92 per assistere familiare convivente con handicap grave, art. 3,c. 3 **[Allegare autorizzazione del datore di lavoro]**

C) ALTRE SITUAZIONI DI DISAGIO DEL BAMBINO per il quale si chiede l'iscrizione, in essere alla scadenza del bando:

C1) è stato riconosciuto minore invalido dalla Commissione Invalidi Civili o persona con disabilità dalla Commissione per l'Handicap ai sensi della L. 104/92, art. 3, c.1 **[Allegare verbale Commissione Invalidi Civili/Commissione per l'Handicap]**

C2) vive in un alloggio dichiarato malsano e/o in sovraffollamento in rapporto ai vani utili o in alloggio impropriamente adibito ad abitazione e dichiarato tale dalle autorità competenti **[Allegare verbale Dipartimento della prevenzione U.O. di Igiene e Sanità Pubblica]**

C3) La famiglia è in carico ai Servizi Sociali da almeno un anno per rilevanti problemi di ordine familiare e sociale, con dichiarazione ISEE non superiore a € 5.000 **[Allegare segnalazione dei Servizi Sociali]**

D) CONDIZIONI LAVORATIVE DI CIASCUN GENITORE (Il punteggio viene assegnato separatamente per ciascun genitore, ma al loro interno, le voci relative all'occupazione - da D1) a D11) - non sono cumulabili. Al genitore non convivente con il/la bambino/a verrà assegnato metà del punteggio relativo all'impegno lavorativo. **Alle voci compilate in modo incompleto o incomprensibile non verrà attribuito il relativo punteggio).**

LAVORO MADRE	LAVORO PADRE
<input type="checkbox"/> D1) Lavoratrice autonoma/libera professionista	<input type="checkbox"/> D1) Lavoratore autonomo/libero professionista
Nome Azienda/Ditta	Nome Azienda/Ditta
Indirizzo sede attività	Indirizzo sede attività
Tel. lavoro	Tel. lavoro
Tipo di attività	Tipo di attività
Iscrizione albo professionale	Iscrizione albo professionale
Partita IVA/ Iscrizione Camera di Commercio/ Posizione INPS n.	Partita IVA/ Iscrizione Camera di Commercio/ Posizione INPS INPS n.

D2) Occupata a tempo *indeterminato* con contratto a tempo pieno

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

Tel. lavoro

Tipo di attività

D3) Occupata a tempo *indeterminato* con contratto a tempo parziale (non inferiore a 18 h settimanali e non superiore a 27)

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

Tel. lavoro

orario settimanale:

Tipo di attività

Tipo di attività

D4) Occupata a tempo *determinato* con contratto a tempo pieno in essere alla scadenza del bando la cui durata residua, dal momento della presentazione della domanda, risulti pari o superiore a 10 mesi

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

Tel. lavoro

Tipo di attività

data inizio contratto:

data termine contratto

D2) Occupato a tempo *indeterminato* con contratto a tempo pieno

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

Tel. lavoro

Tipo di attività **D3) Occupato a tempo *indeterminato* con contratto a tempo parziale (non inferiore a 18 h settimanali e non superiore a 27)**

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

Indirizzo sede attività

Tel. Lavoro

orario settimanale:

Tipo di attività

D4) Occupato a tempo *determinato* con contratto a tempo pieno in essere alla scadenza del bando la cui durata residua, dal momento della presentazione della domanda, risulti pari o superiore a 10 mesi

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

Tel. lavoro

Tipo di attività

data inizio contratto:

data termine contratto:

D5) Occupato a tempo *determinato* con contratto a tempo parziale (non inferiore a 18 h settimanali e non superiore a 27) in

D5) Occupata a tempo *determinato* con contratto a tempo parziale (non inferiore a 18 h settimanali e non superiore a 27) in essere alla scadenza del bando la cui durata residua, dal momento della presentazione della domanda, risulti pari o superiore a 10 mesi

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

Tel. lavoro

Tipo di attività

orario settimanale:

data inizio contratto

data termine contratto:

D6) Occupata a tempo *determinato* con contratto a tempo pieno in essere alla scadenza del bando, che ha svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 12 mesi antecedenti la data del bando, per non meno di 6 mesi, anche non continuativi

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

Tel. lavoro

Tipo di attività

data inizio contratto/i:

data termine contratto/i:

D7) Occupata a tempo *determinato* con contratto a tempo parziale (non inferiore a 18 h settimanali e non superiore a 27) in essere alla scadenza del bando, che ha svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 12 mesi antecedenti la data del bando, per non meno di 6 mesi, anche non continuativi

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

essere alla scadenza del bando la cui durata residua, dal momento della presentazione della domanda, risulti pari o superiore a 10 mesi

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

Tel. lavoro

Tipo di attività

orario settimanale:

data inizio contratto:

data termine contratto

D6) Occupato a tempo *determinato* con contratto a tempo pieno in essere alla scadenza del bando, che ha svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 12 mesi antecedenti la data del bando, per non meno di 6 mesi, anche non continuativi

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

Tel. lavoro

Tipo di attività

data inizio contratto/i:

data termine contratto/i:

D7) Occupato a tempo *determinato* con contratto a tempo parziale (non inferiore a 18 h settimanali e non superiore a 27) in essere alla scadenza del bando, che ha svolto la propria attività lavorativa negli ultimi 12 mesi antecedenti la data del bando, per non meno di 6 mesi, anche non continuativi

Nome Azienda/Ente

Indirizzo sede attività

Tel. lavoro

Tipo di attività

Tel. lavoro

Tipo di attività

orario settimanale:

data inizio contratto/i:

data termine contratto/i:

D8) Occupata a tempo *determinato* in essere al momento del bando (di minimo 18 h settimanali) rientrante nelle seguenti tipologie:

1) da 1 a 3 mesi. Data inizio/fine

2) da 4 a 6 mesi. Data inizio/fine

3) oltre 6 mesi a tempo pieno

Data inizio/fine

4) oltre 6 mesi part-time. Orario

Data inizio/fine

D9) Disoccupata, cassaintegrata o licenziata, iscritta nell'elenco anagrafico dei centri per l'impiego o liste di mobilità da almeno 6 mesi (**allegare Patto di servizio personalizzato**).

D10) Occupata a tempo *determinato* con contratto in essere al momento del bando inferiore a 18 h settimanali:

orario settimanale:

data inizio contratto:

data termine contratto:

D11) Studentessa con età non superiore ai 30 anni, per conseguire diploma di scuola media superiore e/o laurea, o svolga tirocini/specializzazioni post-laurea- con obbligo di frequenza documentata

Indicare la scuola/ente di frequenza:

orario settimanale :

data inizio contratto/i:

data termine contratto/i:

D8) Occupato a tempo *determinato* in essere al momento del bando (di minimo 18 h settimanali) rientrante nelle seguenti tipologie:

1) da 1 a 3 mesi. Data inizio/fine

2) da 4 a 6 mesi. Data inizio/fine

3) oltre 6 mesi a tempo pieno

Data inizio/fine

4) oltre 6 mesi part-time. Orario

Data inizio/fine

D9) Disoccupato, cassaintegrato o licenziato, iscritto nell'elenco anagrafico dei centri per l'impiego o liste di mobilità da almeno 6 mesi (**allegare Patto di servizio personalizzato**)

D10) Occupato a tempo *determinato* con contratto in essere al momento del bando inferiore a 18 h settimanali:

orario settimanale:

data inizio contratto:

data termine contratto:

D11) Studente con età non superiore ai 30 anni, per conseguire diploma di scuola media superiore e/o laurea, o svolga tirocini/specializzazioni post-laurea- con obbligo di frequenza documentata

Indicare la scuola/ente di frequenza:

E) ORARIO DI LAVORO (*l seguenti punteggi vengono attribuiti solo ai lavoratori dipendenti con contratto a tempo pieno.*)
 (Per i lavoratori a tempo determinato, valgono le casistiche di cui ai punti D4), D8) punto 3)

MADRE	PADRE
<input type="checkbox"/> E1) Impegno di <u>lavoro notturno</u> dalle ore <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> alle ore <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> n. gg all'anno <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> E1) Impegno di <u>lavoro notturno</u> dalle ore <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> alle ore <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> n. gg all'anno <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Per lavoro notturno si considera solo quello prestato tra le 22 e le 5 o tra le 23 e le 6 o tra le 24 e le 7 - per almeno 80 gg all'anno (D.Lgs. 66/2003) allegare adeguata documentazione).	Per lavoro notturno si considera solo quello prestato tra le 22 e le 5 o tra le 23 e le 6 o tra le 24 e le 7 - per almeno 80 gg all'anno (D.Lgs. 66/2003) allegare adeguata documentazione).

ORARIO DI LAVORO CONTRATTUALE SETTIMANALE : E2) <input type="checkbox"/> da 30 a 36 ore E3) <input type="checkbox"/> oltre le 36 ore	ORARIO DI LAVORO CONTRATTUALE SETTIMANALE: E2) <input type="checkbox"/> da 30 a 36 ore E3) <input type="checkbox"/> oltre le 36 ore
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

F) LUOGO DI LAVORO (*per i lavoratori autonomi da comprovare con idonea certificazione*)

MADRE	PADRE
Attività lavorativa prestata quotidianamente o per almeno 3 giorni alla settimana: <input type="checkbox"/> F1) fuori Comune <input type="checkbox"/> F2) fuori Provincia <input type="checkbox"/> F3) fuori Regione <input type="checkbox"/> F4) attività con sede lavorativa oltre Km 400 dal Comune di Grosseto <input type="checkbox"/> F5) impegno militare/civile all'estero per conto dello Stato o di organismi nazionali/sopranazionali documentato , da prestare per almeno 5 mesi nell'a. s. di frequenza del minore per cui si fa domanda <i>Le voci non sono cumulabili</i>	Attività lavorativa prestata quotidianamente o per almeno 3 giorni alla settimana: <input type="checkbox"/> F1) fuori Comune <input type="checkbox"/> F2) fuori Provincia <input type="checkbox"/> F3) fuori Regione <input type="checkbox"/> F4) attività con sede lavorativa oltre Km 400 dal Comune di Grosseto <input type="checkbox"/> F5) impegno militare/civile all'estero per conto dello Stato o di organismi nazionali/sopranazionali documentato , da prestare per almeno 5 mesi nell'a. s. di frequenza del minore per cui si fa domanda <i>Le voci non sono cumulabili</i>

G) ALTRE CONDIZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO

G1) Sono presenti fratelli/sorelle la cui frequenza è stata riconfermata per lo stesso grado di servizio per l'anno scolastico 2021/2022;

G2) Il/La bambino/a per il/la quale si chiede l'iscrizione proviene da un nido comunale ed ha frequentato per intero l'anno:

nome e via del nido comunale frequentato:

G3) Il/La bambino/a per il/la quale si richiede l'iscrizione era presente nella graduatoria dell'anno scolastico 2021/2022, senza che la famiglia sia mai stata contattata o abbia ricevuto benefici economici.

SPAZIO RISERVATO A COLORO CHE HANNO IN CORSO UNA VARIAZIONE DI RESIDENZA
 (l'ufficio controllerà che la richiesta di cambio di residenza abbia esito positivo entro il 31/08/2021)

Il/La sottoscritto/a

genitore di

dichiara di aver chiesto la residenza nel Comune di Grosseto, in via

n. e che il nucleo familiare è composto:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA (rispetto al bambino/a)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

(Allegare copia della ricevuta rilasciata dall'Ufficio Anagrafe)

Il/La sottoscritto/a in qualità di: Padre Madre Tutore/Tutrice Affidatario/a

- visti gli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 28.12.2000 N. 445** e s.m.i. e la **Legge n. 183/2011**;
 - a conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del **D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**, sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del **D.P.R. 445/2000** sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero;

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che, in caso di ammissione, la frequenza al servizio sarà vincolata alle comunicazioni A.S.L. relative agli adempimenti previsti dal D.L. n. 73/2017 e ss.mm.ii. e relative comunicazioni ;

DICHIARA INFINE

- di avere effettuato la scelta di iscrivere il minore alla scuola d'infanzia comunale in osservanza delle disposizioni di cui agli articoli 316, 337ter e 337 quater del codice civile e s.m.i., che richiedono il consenso di entrambi i genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale, in quanto l'iscrizione alla scuola comunale d'infanzia, rientrando nella genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori e degli esercenti la responsabilità genitoriale;
- qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta di iscrivere il minore alle scuole d'infanzia comunali sia stata condivisa;
- di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente domanda di iscrizione (allegato n. 2), ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, e di essere consapevole che ove il minore fosse ammesso, l'ufficio comunale preposto e la scuola dell'infanzia ove verrà inserito può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali, propri dei Servizi Educativi del Comune di Grosseto (D.Lgs. 196/2003 e s.m., Regolamento (UE) 679/2016).

Grosseto,

Firma madre

Firma padre

- Firma/e apposta in presenza del dipendente;
- Firma/e non apposta in presenza del dipendente (allegato: fotocopia documento di identità del dichiarante).