

**COMUNE DI CROTONE
SERVIZIO SOCIALE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ via _____

Telefono _____;

CHIEDE

che il proprio figlio/a _____ nato/a a _____ il _____

venga ammesso/a a frequentare il servizio per l'infanzia di seguito riportato (barrare casella):

asilo nido comunale di via Nazioni Unite;

spazio gioco di via Nazioni Unite;

spazio gioco di via dei Mille.

A tal fine

dichiara che

il proprio figlio/a è in regola con le vaccinazioni;

la condizione occupazionale è la seguente:

entrambi i coniugi lavorano

lavora un solo coniuge

entrambi disoccupati

la condizione socio - familiare è la seguente: ragazze madri, divorziati, altro (specificare) _____

si impegna a pagare entro i primi 5 gg. del mese la retta mensile prevista

la composizione del nucleo familiare è la seguente:

| Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | Grado di parentela | Condizione occupazionale |
|---------|------|-------------------------|--------------------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli per accertare la veridicità di quanto autodichiarato.

di essere, altresì, a conoscenza che, per come previsto dall'Avviso Pubblico Comunale per l'ammissione all'asilo datato 18.03.2016, il ritardo del pagamento nei termini indicati sarà motivo di immediata esclusione dalla frequenza e dalla graduatoria.

I genitori autorizzano, per tutte le finalità connesse all'espletamento del servizio, il trattamento, l'elaborazione e la comunicazione esterna delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi della normativa sulla privacy – D.Lgs 196/03.

Il Comune di Crotone gestirà il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Compartecipazione delle famiglie al costo dei servizi

La retta prevista dal vigente regolamento per il solo costo del servizio, determinata in base all'attestazione ISEE è la seguente:

Nidi e Micronidi - rette per costo servizio

| REDDITO ISEE | RETTA - ORARIO 8.00/14.00 |
|---------------------------|---------------------------|
| FINO A € 1.700,00 | € 70,00 |
| DA €1.700,01 A € 5.000,00 | € 90,00 |
| OLTRE € 5.000,00 | € 110,00 |

Tariffe di compartecipazione dell'utenza ai costi di gestione del servizio refezione

| Fasce di reddito stabilite avendo a riferimento L'indicatore della situazione economica equivalente(Isee) | TARIFFE | BLOCCHETTI DA 20 PASTI |
|---|----------------|------------------------|
| Portatori di handicap | | ESENTI |
| Reddito isee da € 0 sino a € 1.200,00 | € 1,00 a pasto | € 20,00 |
| Reddito isee da € 1.200,01 sino a € 5.200,00 | € 1,50 a pasto | € 30,00 |
| Reddito isee da € 5.200,01 sino a € 9.200,00 | € 2,50 a pasto | € 50,00 |
| Reddito isee da € 9.200,01 sino a € 20.000,00 | € 3,50 a pasto | € 70,00 |
| Reddito isee oltre € 20.000,01 | € 4,00 a pasto | € 80,00 |

Servizi integrativi (spazi gioco di via Nazioni Unite / via Dei Mille)

Tariffa unica: € 50,00 mensili

I soggetti di seguito riportati, in caso vivano in effettivo stato di bisogno accertato dal servizio sociale comunale, potranno godere di una riduzione della retta: ragazze madri, separati legalmente o divorziati, vedovi, affidatari, invalidi di guerra, civili o di lavoro, inabili, nonché i nuclei familiari in cui vi sia un genitore detenuto. Qualora nell'ambito dello stesso nucleo familiare vi siano più di due bambini frequentanti la retta di frequenza è ridotta del 20% .

Alla presente allega attestato ISEE e fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Crotone, lì _____

FIRMA
