

<i>ISCHIA</i>	<i>CASAMICCIOLA TERME</i>	<i>LACCO AMENO</i>	<i>FORIO</i>	<i>SERRARA FONTANA</i>	<i>BARANO D'ISCHIA</i>	<i>PROCIDA</i>

*MODELLO DOMANDA*  
*AMMISSIONE SERVIZIO SEZIONI PRIMAVERA*  
*ANNO EDUCATIVO 2024/2025*

**All'Ambito N13 – Ufficio di Piano  
 COMUNE ISCHIA – CAPOFILA**

Per il tramite del

COMUNE DI .....- ANTENNA SOCIALE

DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA A.S. 2024-2025 ISTITUITA PRESSO:

- Circolo Didattico Ischia 1 - Centro Polifunzionale Ischia via Morgioni n. 92 (sezioni 1,2 e 3) DISPONIBILI 15 POSTI PER SEZIONE.
- Istituto Comprensivo Anna Baldino di Barano d'Ischia, plesso Testaccio. DISPONIBILI 10 POSTI.
- Circolo Didattico di Barano d'Ischia plesso di Piedimonte. DISPONIBILI 10 POSTI.
- Istituto Comprensivo Forio 2 I.C. Don Vincenzo Avallone plesso ex Stato Civile di Panza. DISPONIBILI 18 POSTI.
- Istituto Comprensivo I.C. Forio 1 Plesso San Vito. DISPONIBILI 6 POSTI.
- Istituto Comprensivo E. Ibsen di Casamicciola Terme. DISPONIBILI 20 POSTI.
- Istituto Comprensivo Procida 1° I.C. Capraro. DISPONIBILI 10 POSTI.
- Istituto Comprensivo V. Mennella di Lacco Ameno. DISPONIBILI 10 POSTI.
- Scuola Infanzia I.C. Forio 2 Plesso Infanzia Serrara. DISPONIBILI 6 POSTI.

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..... 1

nato a ..... prov. .... il .....

residente in ..... prov.....

alla via ..... n. ....

In caso di più figli presentare un modulo per ogni figlio.

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 Unica e ISEE standard in corso di validità o ISEE minorenni, in corso di validità, riferito al minore per cui è richiesta la prestazione.

#### **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 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 317quater del 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 la 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),

**DICHIARA:**

<b>Attività lavorativa</b>	
MAMME OCCUPATE	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
MAMME INOCCUPATE/IN CERCA DI OCCUPAZIONE	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
MAMME DISOCCUPATE	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>Condizioni Socio Familiari</b>	
Minore riconosciuto da un solo genitore/stato di vedovanza	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Persona disabile convivente non autosufficiente (100%)	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Persone disabili conviventi non autosufficienti (100%)	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Figli a carico conviventi minori di anni 18 compreso quello per cui si fa domanda pari a n. ____	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>Condizioni Socio Economiche</b>	
<b>Importo annuo</b>	
≤ €. 7.328,62 (ISEE)	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
DA € 7.328,63 A € 9.349,11(ISEE)	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
DA €. 9.349,12 A €. 10.662,92 (ISEE)	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
DA €. 10.662,93 A €12.326,76 (ISEE)	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
DA € 12.326,77 A € 13.990,07 (ISEE)	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
DA € 13.990,08 A € 20.645,38 (ISEE)	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
> €. 20.645,39 A €. 31.879,50(ISEE)	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>Altre Condizioni Socio Familiari</b>	
Condizione di immigrati	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Famiglia affidataria (presenza di minore in affidamento intra-extra familiare)	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

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