



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA A.E. 2024/2025

da presentare dal 15 Giugno al 01 Luglio 2024

Io sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

in via _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ / _____

codice fiscale _____

indirizzo e-mail

Nota: i dati sopra riportati saranno utilizzati per l'invio dei bollettini di pagamento e per ogni altra comunicazione

CHIEDO

Di iscrivere, per l'anno educativo 2024/2025 mio/a figlio/a presso il nido d'Infanzia del Polo dell'Infanzia di Capergnanica secondo la frequenza prescelta:

[] Part - time 7:30 – 12:45 (Entrata tra le 07:30 e le 9:00 – uscita tra le 12:30 e le 12:45, frequenza mensa obbligatoria)

oppure

[] Tempo pieno 7:30 – 16:00 (Entrata tra le 07:30 e le 9:00 – uscita tra le 15:30 e le 16:00, frequenza mensa obbligatoria)

oppure

[] Tempo prolungato 7:30 – 18:30 (Entrata tra le 07:30 e le 9:00 – uscita tra le 18:00 e le 18:30, frequenza mensa obbligatoria)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

DICHIARO CHE IL BAMBINO/A:

Nota: inserire i dati e barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa

il/la bambino/a (nome cognome) _____

* nato/a (dati del bambino) a _____ prov. _____

il _____ codice fiscale _____

[_] è residente nel Comune di Capergnanica in via _____ n. _____

[_] non è residente a Capergnanica ma il nucleo familiare presenterà domanda di residenza nel Comune di Capergnanica entro la data di protocollazione della presente domanda;

[_] è residente nel Comune di _____ in via _____ n. _____

[_] nell' a.e. 2023/2024 ha frequentato il nido d'Infanzia / servizio educativo

[_] è in affido familiare/adozione

[_] è ospite in struttura di accoglienza madre-bambino/a segnalato dal servizio sociale del Comune di provenienza

DICHIARO

[_] di aver preso visione e di accettare integralmente il documento relativo al **Regolamento segmento educativo 0-3 anni Polo dell'Infanzia Progetto sperimentale di "Integrazione educativa 0-6 anni con percorsi didattici presenti sul territorio in riferimento all'offerta didattica e formativa dell'IC Crema Due"** approvato dal Consiglio comunale con delibera n. 3 del 30.03.2022;

[_] **di accettare** eventuali inserimenti anticipati degli iscritti, al compimento del terzo anno, alla Scuola dell'Infanzia dello stesso plesso, previa verifica dei posti disponibili, sentiti i pareri del personale educativo afferente al Polo (Nido e Scuola dell'Infanzia). I genitori alla domanda dell'iscrizione, si impegnano a rispettare tali decisioni senza riserva alcuna.

* **Nel caso di bambino/a che nascerà entro il 30/06/2024 inserire solo la data presunta del parto.**



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

ART 1 – CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

La/il **madre/padre** è in condizione lavorativa [_] no [_] si

in caso positivo, barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa e compilare la relativa sezione in ogni sua parte. La mancata compilazione comporterà l'attivazione del controllo.

[_] **lavoratore autonomo/libero professionista**

(indicare il tipo di professione/attività)

partita IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____ n. _____

Ditta/società/ditta individuale

con sede di lavoro a _____

telefono lavoro _____

[_] **dipendente**

(indicare il tipo di professione)

ditta/ente/ da cui dipende

con sede di lavoro a _____

telefono lavoro _____

[_] **altro** (specificare sede, tipologia e durata dell'attività lavorativa svolta)



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

La/il **madre/padre** è in condizione lavorativa [_] no [_] si

in caso positivo, barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa e compilare la relativa sezione in ogni sua parte. La mancata compilazione comporterà l'attivazione del controllo.

[_] lavoratore autonomo/libero professionista(indicare il tipo di professione/attività)

partita IVA _____

iscritta alla Camera di Commercio di _____ n. _____

Ditta/società /ditta individuale

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

[_] **dipendente**

(indicare il tipo di professione)

ditta/ente/ da cui dipende

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

[_] altro (specificare sede, tipologia e durata dell'attività lavorativa svolta)



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

DICHIARO inoltre che il/la bambino/a si trova in una delle seguenti condizioni:

BARRARE LE VOCI DI INTERESSE:

[_] è un/una bambino/a disabile

[_] è un/una bambino/a appartenente a nuclei familiari in carico al Servizio Sociale Minori

[_] contestuale domanda di due o più fratelli

ART. 3 – PARTICOLARI CONDIZIONI SOGGETTIVE DEL NUCLEO ANAGRAFICO

3.1	Bambino/a con genitore unico, figlio di madre o padre vedova/o.	Punti 15	[_]
3.2	Bambino/a con genitore unico, in quanto riconosciuto solo dal padre o dalla madre.	Punti 15	[_]
3.3	Bambino/a residente con un solo genitore in quanto l'altro genitore è detenuto in struttura carceraria e/o ha perso la potestà genitoriale.	Punti 15	[_]
3.4	Bambino/a residente anagraficamente con un unico genitore, qualora risulti accertata in sede giurisdizionale o dalla pubblica autorità competente in materia di servizi sociali, l'estraneità dell'altro genitore in termini affettivi ed economici.	Punti 15	[_]
3.5	Bambino/a affidato e residente con uno solo dei genitori, nei casi di separazione, divorzio, scioglimento o annullamento del matrimonio la cui condizione sia attestata da copia della sentenza e/o omologa.	Punti 10	[_]
3.6	Per ogni figlio convivente minorenni (escluso quello per cui è stata presentata la domanda).	Punti 3	[_]



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

Art. 4 – INVALIDITÀ DEI COMPONENTI IL NUCLEO ANAGRAFICO

(disabilità media, grave e non autosufficienza, attestata da specifica certificazione)

4.1	Presenza di genitore con disabilità avente certificazione di gravità o con invalidità pari al 100% (il punteggio viene attribuito per ogni genitore avente queste caratteristiche), residente e convivente con il nucleo.	Punti 20	[_]
4.2	Presenza di genitore con disabilità o con invalidità superiore al 65% e inferiore al 100% (il punteggio viene attribuito per ogni genitore avente queste caratteristiche), residente e convivente con il nucleo.	Punti 15	[_]
3.3	Presenza di un fratello o sorella minori con disabilità ai sensi della L. 104/1992, conviventi e residenti con il nucleo (il punteggio viene attribuito per ogni fratello/sorella avente queste caratteristiche). Non cumulabile con il punteggio di cui al punto 2.7	Punti 15	[_]

ART. 5 – CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI

Il punteggio per singolo genitore è da raddoppiare in caso di bambino con genitore unico di cui al precedente art. 2 c. 2.1, 2.2, 2.3 e 2.4.

barrare una casella per ciascun genitore

5.1	Per ogni genitore lavoratore autonomo non occasionale o dipendente, a tempo indeterminato o a tempo determinato, a tempo pieno o part-time superiore al 75%.	Punti 20	[_] [_]
5.2	Per ogni genitore lavoratore dipendente, a tempo indeterminato o a tempo determinato, a part-time dal 50% al 75%.	Punti 16	[_] [_]
5.3	Per ogni genitore lavoratore dipendente, a tempo indeterminato o a tempo determinato, a part-time inferiore al 50%.	Punti 12	[_] [_]



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

5.4	Prestazioni di lavoro occasionale o saltuario, sia autonomo che subordinato a condizione che tali prestazioni corrispondano a un monte non inferiore a 800 ore annue.	Punti 10	[_] [_]
5.5	Genitore inoccupato perché iscritto e frequentante: Istituti Superiori d'Istruzione per assolvere all'obbligo scolastico e formativo, corsi di laurea, scuole di specializzazione, post laurea o affini, di durata almeno annuale.	Punti 15	[_] [_]
5.6	Sede lavorativa o trasferta lavorativa che comporti necessariamente per tutta la settimana il domicilio continuativo fuori dal comune di Capergnanica o dal comune di residenza del bambino/a. (<i>Da documentare</i>). Punteggio cumulabile con i punti precedenti.	Punti 8	[_] [_]
5.7	Sede lavorativa o di studio distante dal luogo di residenza oltre 40 km. (<i>Da documentare</i>). Punteggio cumulabile con i punti da 4.1 a 4.5.	Punti 5	[_] [_]
5.8	Genitore disoccupato e regolarmente iscritto al Centro per l'Impiego.	Punti 5	[_] [_]

ART. 6 - ATTESTAZIONE I.S.E.E.

All'attestazione ISEE presentata all'atto della domanda di iscrizione è attribuito il seguente punteggio:

6.1	Da 0 a 5.000,00 euro	Punti 40	[_]
6.2	Da 5.001,00 euro a 10.000,00 euro	Punti 35	[_]
6.3	Da 10.001,00 euro a 15.000,00 euro	Punti 30	[_]



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

6.4	Da 15.001,00 euro a 20.000,00 euro	Punti 25	[_]
6.5	Da 20.001,00 euro a 25.000,00 euro	Punti 20	[_]
6.6	Da 25.001,00 euro a 30.000,00 euro	Punti 15	[_]
6.7	Da 30.001,00 euro a 35.000,00 euro	Punti 10	[_]
6.8	Da 35.001,00 euro a 40.000,00 euro	Punti 5	[_]
6.9	Oltre 40.000,00	Punti 3	[_]
6.10	Mancata presentazione ISEE Punti 0	Punti 0	[_]

Dati relativi all'ISEE

Nota: barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa:

[_] **dichiaro** che il **valore ISEE** del proprio nucleo familiare è il seguente:

Valore ISEE euro _____ Numero Protocollo INPS-ISEE _____

[_] **dichiaro** di aver sottoscritto una **DSU** (Dichiarazione Sostitutiva Unica):

Numero Protocollo INPS-DSU _____

[_] comunico che questa Amministrazione è già in possesso dell'ISEE / DSU, presentata

in data _____ protocollo n. _____

per la richiesta di _____



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

ART.7 – COMUNE DI RESIDENZA (solo ai fini della compilazione della graduatoria dei non residenti).

7.1	Residenza presso un comune contiguo al territorio comunale di Capergnanica	Punti 30	[_]
-----	--	----------	-------

ART.8 – PRESENZA NIDI E SCUOLE DELL'INFANZIA SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI RESIDENZA (Solo ai fini della compilazione della graduatoria dei non residenti).

8.1	Assenza di strutture dell'infanzia pubbliche e private dedicate al segmento d'istruzione 0 – 6 anni sul territorio del comune di residenza.	Punti 30	[_]
8.2	Assenza di strutture (nidi, micronidi, ecc.) dedicate al segmento d'istruzione 0 – 3 anni sul territorio del comune di residenza.	Punti 25	[_]
8.3	Assenza di scuole dell'infanzia statali presenti sul territorio del comune di residenza.	Punti 20	[_]

Elenco allegati

[_] attestazione ISEE/DSU

[_] documento d'identità valido

[_] altro _____

Capergnanica, _____

Firma _____



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

Io sottoscritto/a dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata ai seguenti recapiti:

[_] indirizzo **e-mail** _____

[_] indirizzo di posta elettronica certificata PEC _____

IN CASO DI INVIO PER POSTA FAX O TRAMITE ALTRA PERSONA ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

N.B. Per ridurre le attese allo sportello, si consiglia di presentare la domanda già firmata con allegata copia del documento di identità. In alternativa la domanda va firmata dal dichiarante al momento della presentazione.

Parte riservata all'ufficio			
In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:			
Documento tipo		Numero	
Rilasciato da		Il	
Capergnanica		Firma del dipendente incaricato e timbro	

Modalità di consegna:

- tramite mail ordinaria a info@comune.capergnanica.cr.it o tramite posta elettronica certificata – PEC all'indirizzo comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it
- tramite presentazione diretta allo sportello

Per chiarimenti e informazioni: Servizi segreteria

Tutti i giorni dalle 9.00 alle 12.00

tel. 0373.76021 e-mail: info@comune.capergnanica.cr.it

Responsabile procedimento: **Avv. Massimo Liverani Minzoni**



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di Capergnanica, con sede legale in Piazza IV Novembre n. 2 (CR).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è l'Avv. Alessandro Ovadia.

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di Capergnanica, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti del cittadino

- Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente e potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di Capergnanica, scrivendo all'indirizzo comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Il cittadino può:

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto;
- aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali;



Comune di Capergnanica

Provincia di Cremona

Piazza IV novembre, 2

Tel. 0373.76021 Fax 0373.76212

e.mail: info@comune.capergnanica.cr.it

PEC: comune.capergnanica@pec.regione.lombardia.it

- chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;
- chiedere la limitazione del trattamento;
- opporsi per motivi legittimi al trattamento.