





# CITTA' DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

[www.comune.castellanza.va.it](http://www.comune.castellanza.va.it)

e-mail: [comune@comune.castellanza.va.it](mailto:comune@comune.castellanza.va.it)

## DICHIARA

al fine della formazione della graduatoria di ammissione, che vengano attribuiti, secondo i criteri sotto citati, i seguenti punteggi:

<b>1.RESIDENZA DEL NUCLEO</b>		<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO</b>
Nucleo residente a Castellanza (genitori+figli) da più di cinque anni	<b>punti 6</b>	
Nucleo residente a Castellanza (genitori+figli) da meno di cinque anni	<b>punti 5</b>	
Genitore residente a Castellanza con i figli e genitore con diversa residenza anagrafica	<b>punti 3</b>	
Nucleo non residente con nonni o parenti di primo grado o sede di lavoro a Castellanza	<b>punti 2,5</b>	
Nucleo non residente	<b>punti 0</b>	
<b>2. SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI (punteggio per ogni genitore)</b>		<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO</b>
Genitore 1 con lavoro a tempo pieno (dipendente o libero professionista)	<b>punti 8</b>	
Genitore 2 con lavoro a tempo pieno (dipendente o libero professionista)	<b>punti 8</b>	
Genitore 1 con lavoro a part-time (dipendente o libero professionista)	<b>punti 4</b>	
Genitore 2 con lavoro a part-time (dipendente o libero professionista)	<b>punti 4</b>	
Genitore 1 con lavoro a part-time verticale e su turni (dipendente)	<b>punti 5</b>	
Genitore 2 con lavoro a part-time verticale e su turni (dipendente)	<b>punti 5</b>	
Genitore disoccupato in possesso di DID* da almeno 3 mesi alla data della presentazione della domanda	<b>punti 2</b>	
Genitore studente	<b>punti 2</b>	
<b>3.SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE</b>		<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO</b>
Bambino/a con fratelli già iscritti al nido al momento dell'iscrizione (età 3-36 mesi)	<b>punti 3 per ogni fratello</b>	
Bambini/e con fratelli di età compresa tra 0 e 16 anni	<b>punti 1.5 per ogni fratello</b>	
Nucleo con bambino in affido familiare	<b>punti 2</b>	
Bambini/e gemelli per i quali si richiede l'iscrizione	<b>punti 1.5 Per ogni gemello</b>	
Nuova gravidanza documentata in corso al momento della domanda di ammissione	<b>punti 1</b>	
Bambino/a con nonni con invalidità superiore al 70% o grave malattia documentata anche non convivente	<b>punti 2 per ogni portatore</b>	
<b>4. SPECIFICITA' DI CONDIZIONI</b>		<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO</b>
Bambino/a con un solo genitore (orfano, riconosciuto da un solo genitore, affidato dal tribunale dei minori ad un solo genitore)	<b>punti 5</b>	
Bambino/a con un solo genitore in presenza di una sentenza separazione	<b>Punti 3</b>	
Bambino/a portatore di handicap con diagnosi clinico funzionale grave	<b>punti 10</b>	
Bambino/a con fratello portatore di handicap grave con diagnosi clinico funzionale	<b>punti 3</b>	
Bambino/a con genitore con invalidità superiore al 70% o grave malattia documentata	<b>punti 6</b>	
Bambino/a in affido familiare	<b>punti 3</b>	
Bambino/a in carico al Servizio Sociale	<b>Punti 5</b>	
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>		

\*Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro

Firma \_\_\_\_\_



# CITTA' DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE  
[www.comune.castellanza.va.it](http://www.comune.castellanza.va.it)  
e-mail: [comune@comune.castellanza.va.it](mailto:comune@comune.castellanza.va.it)

## IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(cognome e nome di uno dei genitori)

### RICHIEDE

l'inserimento per l'anno scolastico 2019/2020 del proprio figlio/a al servizio nido con la seguente frequenza:

	RETTE	RESIDENTI	NON RESIDENTI
	PART-TIME (dal lunedì al venerdì) dalle 8.30 alle 13.10	€ 357,00	€ 456,00
	TEMPO PIENO (dal lunedì al venerdì) dalle 8.30 alle 16.00	€ 430,00	€ 532,00
	QUOTA FREQ. GIORNALIERA PART-TIME/TEMPO PIENO	€ 5,10	€ 5,10

- di frequentare i seguenti servizi integrativi:

	SERVIZI INTEGRATIVI	RESIDENTI NON RESIDENTI
	PRE-NIDO dalle 7.30 alle 8.20	€ 22,00
	POST-NIDO CORTO dalle 16.00 alle 17.00	€ 33,00
	POST-NIDO LUNGO dalle 16.00 alle 18.00	€ 47,00

PAGAMENTO MENSILE

PAGAMENTO ANNUALE

Per i servizi integrativi (pre-nido e post-nido) è possibile effettuare il pagamento in un'unica soluzione con una riduzione sulla quota annuale del 10% (Non sono previsti rimborsi).

### SI IMPEGNA

- ◆ a pagare la retta mensile sopra riportata per tutto l'anno scolastico 2019/2020;
- ◆ a pagare la quota di frequenza giornaliera, solo se il bambino è presente, per tutto l'anno scolastico 2019/2020;
- ◆ a pagare l'iscrizione annua di € 55,00 + € 100,00 di acconto (a conguaglio nella retta di Maggio 2020);
- ◆ nel caso di servizi integrativi a frequentare per tutto l'anno scolastico 2019/2020;
- ◆ a sottoscrivere il Foglio di Adesione al servizio Nido in seguito all'assegnazione del posto.

### DICHIARA

di essere a conoscenza che:

1. in caso di parità di punteggio si considera la data di iscrizione e nel caso della stessa data di iscrizione si considera il numero di protocollo della domanda;
2. La graduatoria viene redatta in ordine decrescente suddividendo le domande in tre gruppi:
  - Graduatoria 1: Gruppo 1 : Bambini/e residenti a Castellanza;
  - Graduatoria 2: Gruppo 2: Bambini/e non residenti con nonni o parenti di primo grado residenti a Castellanza o Bambini non residenti con genitori con la sede di lavoro a Castellanza;
  - Graduatoria 3: Gruppo 3: Bambini/e non residenti.I posti sono assegnati con priorità alla graduatoria 1, e a seguire, alle graduatorie 2 e 3.
3. Le autocertificazioni inerenti la residenza, la composizione del nucleo familiare e la situazione lavorativa sono soggetti ai controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.
4. la presente dichiarazione è sostitutiva di certificazioni e atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. n. 445 del 28/12/2000 e che in caso di dichiarazione falsa incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso DPR e nell'annullamento della presente domanda

Castellanza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# CITTA' DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

[www.comune.castellanza.va.it](http://www.comune.castellanza.va.it)

e-mail: [comune@comune.castellanza.va.it](mailto:comune@comune.castellanza.va.it)

## Dichiarazione presentata alla Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi (art. 38, commi 1 e 3, del D.P.R. 28 Dicembre 2000, N. 445)

Firma apposta in presenza del personale dell'Ufficio Istruzione previo accertamento dell'identità del dichiarante, che ha esibito il documento di identità

Tipo documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**L'Ufficio Istruzione**

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, La informiamo che:

- il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione all'Asilo Nido, ed avverrà presso l'Ufficio Istruzione del Comune di Castellanza e i dati personali indicati saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti; (ART. 5 DEL REGOLAMENTO EUROPEO)
- il trattamento dei dati sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 e 32 del Regolamento;
- il trattamento è lecito, nel caso di minori inferiori ai 16 anni, soltanto se e nella misura in cui tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale. (ART. 8 DEL REGOLAMENTO)

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui ALL'ART. 7 DEL D. LGS. 196/2003 E DALL'ART.15 ALL'ART. 22 DEL REGOLAMENTO EUROPEO, e in particolare il diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, di verifica dell'esistenza o meno dei propri dati personali .

Il Responsabile del trattamento dei dati personali cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Responsabile del Settore Istruzione Cultura Sport.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Castellanza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_