



CITTÀ DI MISTERBIANCO

Città Metropolitana di Catania

Codice Fiscale: 80006270872 – Partita IVA: 01813440870

IX SETTORE POLITICHE SOCIALI, DISABILITA' E ISTRUZIONE

AL COMUNE DI MISTERBIANCO

OGGETTO: Richiesta ammissione/riconferma “Servizi educativi per la prima infanzia” anno educativo 2025/2026

Il Sottoscritto/a Nato/a a il
C.F. residente a in Via
..... N. Telefono e-mail

CHIEDE

- ☐ l'**ammissione** per l'anno educativo 2025/2026
- ☐ la **riconferma** per l'anno educativo 2025/2026

del/della proprio/a figlio/a nato/a a
il C.F.

(barrare con una X la struttura prescelta)

- ☐ all'Asilo Nido Comunale con sede in Via Sant'Antonio Abate n. 2 (con una capacità ricettiva di N. 45 posti)
- ☐ al Micronido Comunale con sede in Via Li Causi (con una capacità ricettiva di N. 24 posti)
- ☐ all'Asilo Nido Comunale con sede in C.da Cubba n. 4 (con una capacità ricettiva di N. 29 posti)
- ☐ al Micronido “Playschool” con sede in Via De Felice n.63 (con una capacità ricettiva di N. 9 posti)

per la seguente tipologia di frequenza:

- ☐ Modulo antimeridiano: da lunedì al sabato dalle 7,30 alle 15,30
- ☐ Modulo a tempo pieno: da lunedì al venerdì dalle 7,30 alle ore 18,30 e sabato dalle 7,30 alle 15,30

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate negli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

- Di essere in regola con i pagamenti delle quote di compartecipazione per l'anno educativo 2024/2025 (solo in caso di riammissioni)
- Che la situazione lavorativa dei genitori è la seguente:

Padre:

Tipologia di lavoro (si possono barrare più caselle):

- ☐ Lavoratore autonomo (con P. IVA)
☐ Lavoratore dipendente Tempo pieno
☐ Lavoratore dipendente Tempo parziale
☐ Studente
☐ Nessuna occupazione

Sede lavorativa

Ulteriori specificazioni riguardo la situazione lavorativa:

Madre:

Tipologia di lavoro (si possono barrare più caselle):

- ☐ Lavoratore autonomo (con P. IVA)
☐ Lavoratore dipendente Tempo pieno
☐ Lavoratore dipendente Tempo parziale
☐ Studente
☐ Nessuna occupazione

Sede lavorativa

Ulteriori specificazioni riguardo la situazione lavorativa:

- Che il/la bambino/a è stato sottoposto/a alle **vaccinazioni obbligatorie** previste per legge:
☐ SI
☐ NO
- Di essere consapevole che il Comune di Misterbianco può effettuare controlli sulle dichiarazioni rilasciate ed utilizzare i dati personali per le finalità previste dalla legge, il tutto nel rispetto dei limiti posti dall'art. 13 del D. Lgs. n. 196/3

SI IMPEGNA

- A presentare, **al momento dell'ammissione**, scheda sanitaria redatta su modello predisposto dall'Ufficio di servizio sociale
- A versare, per tutta la durata della frequenza, la quota di compartecipazione dovuta, nella misura sotto specificata e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge, **entro i primi dieci giorni lavorativi del mese** presso la Tesoreria Comunale del Comune di Misterbianco sul C/C IBAN IT 14 H 01030 84070 000001355327 riportando la seguente causale "compartecipazione frequenza nido/micronido del minore mese" e trasmettere la relativa ricevuta al seguente indirizzo di posta elettronica segretariatosociale@comune.misterbianco.ct.it

La quota di compartecipazione al costo del servizio per l'anno 2025 è stata determinata con deliberazione di G.M. n. 216 del 08/10/2024, come indicato nella tabella di seguito riportata:

FASCIA DI REDDITO Valore ISEE	TARIFFA MENSILE Tempo parziale	TARIFFA MENSILE Tempo pieno
Da € 0 a € 6.000,00	€ 45,00	€ 50,00
Da € 6.000,01 a € 12.000,00	€ 60,00	€ 70,00
Da € 12.000,01 a € 17.000,00	€ 90,00	€ 105,00
Da € 17.000,01 a € 38.000,00	€ 120,00	€ 140,00
Da € 38.000,01 a € 45.000,00	150,00€	€ 175,00
Oltre € 45.000,00	€ 200,00	€ 230,00

- A comunicare **obbligatoriamente** eventuale rinuncia al servizio con apposita dichiarazione da presentare all'Ufficio con le modalità in calce alla presente richiesta;

SI ALLEGA:

1. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità dei richiedenti;
2. Certificato di servizio attestante l'attività lavorativa del familiare (per i non residenti);
3. Attestazione ISEE in corso di validità;
4. Informativa sul trattamento dei dati personali su modello predisposto da questo ufficio;
5. Dichiarazione sul consenso esplicito sull'utilizzo di foto e video, sul modello predisposto da questo ufficio;
6. Per i bambini in condizioni di disabilità, certificazione rilasciata ai sensi della legge 104/92;
7. Eventuale certificazione attestante le condizioni di cui all'art. 9 del Regolamento Comunale per la gestione e la fruizione dei servizi alla prima infanzia

Data

FIRMA

Le domande di iscrizione potranno essere inviate tramite :

- e-mail: protocollo@comune.misterbianco.ct.it
- PEC: protocollo.misterbianco@pec.it
- Raccomandata postale A/R entro il termine di scadenza del bando (fa fede la data della spedizione).