

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE**  
**Anno Sociale 2024/2025**

**Al Comune di Galatone**  
**Servizio Welfare**

Tramite consegna a mano all'Ufficio Protocollo (ubicato in Piazza Itria)  
o tramite pec all'indirizzo [servizisociali.comune.galatone@pec.rupar.puglia.it](mailto:servizisociali.comune.galatone@pec.rupar.puglia.it)

Il/ La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ in qualità di

- padre
- madre
- esercente la patria potestà

**CHIEDE**

l'ammissione all'Asilo Nido Comunale per il/la piccolo/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 455/00), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che il minore su indicato ha diritto all'accesso prioritario all'Asilo Nido  
(in quanto portatore di handicap certificato da strutture sanitarie o caso accertato e/o segnalato dal Servizio Sociale Comunale o dal Pediatra per gravi difficoltà sociali e/o inadeguatezza educativa)

*OPPURE* che, ai fini dell'attribuzione del punteggio per la formulazione dell'eventuale graduatoria di cui all'art. 5 del vigente Regolamento comunale, approvato con D.C.C. n. 22/2023, il bambino o la bambina su indicata:

- è orfano/a di un genitore
- è privo/a di rete familiare supportiva (seguirà colloquio con l'Assistente Sociale)
- ha entrambi i genitori lavoratori (allegare documentazione comprovante l'attività occupazionale)
- fa parte di un nucleo familiare con un componente disabile
- è in affidamento familiare
- ha un genitore lavoratore ed uno studente (corso di studi pluriennale con titolo finale legale - qualifica, maturità, laurea. Gli studenti universitari devono documentare di essere regolarmente in corso)
- ha già un fratellino frequentante l'Asilo Nido.

fanno parte del nucleo familiare n. \_\_\_\_ figli di età inferiore a 6 anni.

**DICHIARA, inoltre**

- di essere interessato all'eventuale servizio di potenziamento orario pomeridiano con permanenza prolungata in struttura (dal lunedì al venerdì), ove lo stesso dovesse essere attivato:

SI  NO

- di conoscere e accettare integralmente il contenuto dell'Avviso e del Regolamento dell'Asilo Nido Comunale;

- di impegnarsi, in caso di ammissione al Servizio, a corrispondere al Comune, entro la prima decade del mese successivo, il contributo di frequenza mensile dovuto sulla base dei criteri fissati con D.G.C. n. 238/2023;

- di essere consapevole che la retta di frequenza mensile ammonta ad € 280,00 per le famiglie non residenti a Galatone, per quelle che non presenteranno il modello ISEE o per coloro che non produrranno la nuova Attestazione una volta venuta meno la validità di quella consegnata in sede di ammissione.

*Allega:*

- *Fotocopia di un documento di identità del dichiarante;*
- *Autocertificazione relativa allo stato di nascita - residenza - famiglia;*
- *Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare del richiedente, in corso di validità, completa della dichiarazione sostitutiva prevista dalla Legge 214/2011 e successive modificazioni ed integrazioni (ai fini della definizione della quota di compartecipazione mensile a carico della famiglia);*
- *Ogni altro documento utile ai fini dell'attribuzione della priorità o del punteggio;*
- *Certificato di vaccinazioni.*

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa resa dal Titolare del Trattamento, riportata in calce al presente modulo, ai sensi del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ (luogo)

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(autografa o digitale)

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679), si informa che il Titolare del trattamento dei dati rilasciati per la partecipazione alla presente procedura è il Comune di Galatone. I dati personali acquisiti saranno utilizzati per le attività connesse alla partecipazione al presente procedimento, nel rispetto degli obblighi di legge e per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico o di rilevante interesse pubblico. In particolare, i dati trasmessi saranno valutati ai fini dell'ammissibilità della domanda presentata e della verifica dei requisiti; al termine della procedura i dati saranno conservati nell'archivio del Comune (secondo la specifica normativa di settore che disciplina la conservazione dei documenti amministrativi) e ne sarà consentito l'accesso secondo le disposizioni vigenti in materia.

Fatto salvo il rispetto della normativa sul diritto di accesso, i dati personali non saranno comunicati a terzi se non in base a un obbligo di legge o in relazione alla verifica della veridicità di quanto dichiarato in sede di partecipazione al presente bando.

Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. L'apposita istanza è presentata all'indirizzo pec del Servizio Welfare del Comune di Galatone (servizi [sociali.comune.galatone@pec.rupar.puglia.it](mailto:sociali.comune.galatone@pec.rupar.puglia.it)) o inviata all'indirizzo e-mail del Responsabile Protezione Dati: [privacy@liquidlaw.it](mailto:privacy@liquidlaw.it).

**Art. 5 DEL REGOLAMENTO DELL'ASILO NIDO COMUNALE (approvato con D.C.C. n. 22/2023)**

**FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA - CRITERI DI PRIORITÀ E DI ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO**

*Nell'eventualità in cui le domande di ammissione superino il numero dei posti disponibili verrà formulata apposita graduatoria per l'ammissione dei bambini all'Asilo Nido.*

*Hanno accesso prioritario:*

*- I bambini portatori di handicap opportunamente certificato da strutture sanitarie pubbliche;  
- casi accertati e/o segnalati dal Servizio Sociale Comunale o dal Pediatra per gravi difficoltà sociali e/o inadeguatezza educativa per i quali l'inserimento al Nido costituisce parte significativa o fondamentale di un progetto di aiuto alla famiglia.*

*Di seguito i criteri per l'attribuzione del punteggio cumulabili tra loro:*

- |  |                   |
|--|-------------------|
| <i>a) bambini orfani di un genitore</i>  | <i>Punti5</i>     |
| <i>b) bambini privi di rete familiare supportiva</i>   | <i>Punti4</i>     |
| <i>c) bambini di entrambi i genitori lavoratori</i>  | <i>Punti4</i>     |
| <i>d) bambini facenti parte di un nucleo familiare con un componente disabile</i>  | <i>Punti4</i>     |
| <i>e) bambini in affidamento familiare</i>   | <i>Punti4</i>     |
| <i>f) bambini di genitori di cui uno è lavoratore e uno è studente<br/>(corso di studi pluriennale con titolo finale legale – qualifica, maturità, laurea.<br/>Se trattasi di studenti universitari devono essere regolarmente in corso)</i> | <i>Punti3</i>     |
| <i>g) per i bambini che hanno già un fratellino frequentante l'Asilo Nido</i>  | <i>Punti1</i>     |
| <i>h) per ogni figlio a carico di età inferiore a sei anni</i>   | <i>Punti 0,50</i> |

*In caso di parità di punteggio ha precedenza il bambino che ha entrambi i genitori lavoratori e, poi, in ordine cronologico delle domande di iscrizione.*

*Le famiglie che ritengono di dover rappresentare particolari problematiche di ordine socio – familiare o attinenti allo sviluppo psico - fisico del bambino possono chiedere, entro il periodo di apertura delle iscrizioni, colloqui specifici con l'Assistente Sociale del Comune.*

*Le domande pervenute fuori termine saranno valutate secondo i medesimi criteri di cui innanzi e saranno collocate in coda alla graduatoria principale.*

*Le domande dei non residenti saranno esaminate sempre secondo i sopra riportati criteri e saranno accolte dopo aver soddisfatto tutte le domande dei residenti.*

*I bambini ammessi all'Asilo Nido hanno diritto a rimanervi sino al compimento del 3° anno con le modalità stabilite al precedente art. 3).*

*La graduatoria, una volta approvata con un congruo anticipo rispetto all'avvio del servizio, sarà consultabile presso il Servizio Welfare, a seguito di istanza di accesso da parte dell'interessato. Il Servizio Welfare provvederà a comunicare al richiedente l'esito dell'istanza.*

*In caso di rinuncia e/o di perdita del diritto all'iscrizione, successiva all'ammissione, verrà interpellato il richiedente non ammesso utilmente collocato in graduatoria.*

**A U T O C E R T I F I C A Z I O N E**  
**(Art. 46 - D. P. R. n. 445/2000)**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

\_\_\_\_\_

*(cognome)*

\_\_\_\_\_

*(nome)*

\_\_\_\_\_

*(codice fiscale)*

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e risiede con il proprio nucleo  
famigliare a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ .

- che il proprio nucleo famigliare è così composto:

<i>cognome</i>	<i>nome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>Codice Fiscale</i>	<i>rapp. di parentela</i>

*Data* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_