

COMUNE DI MONTIRONE

Provincia di Brescia

Protocollo

DOMANDA DI CONCESSIONE DELLA RETTA AGEVOLATA ASILO NIDO LILLIPUT ANNO EDUCATIVO 2026/2027

AUTOCERTIFICAZIONE Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e ss.mm.ii.

DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE DICHIARANTE

Il Sottoscritto (cognome e nome genitore)

Nata/o a Prov. il

Codice Fiscale: Residente a

Via N.

Telefono

Indirizzo e-mail

Consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A BAMBINA:

Genitore del/la bambino/a (cognome e nome del bambino)

Nata/o a Prov. il

Codice Fiscale del Bambino:

Residente a CAP

Via N.

ISCRITTO ALL'ASILO NIDO LILLIPUT DI MONTIRONE, PER L'ANNO EDUCATIVO 2026/2027, CON IL SEGUENTE ORARIO DI FREQUENZA: *(indicare l'orario di frequenza prescelto all'atto dell'iscrizione)*

[] 7:30-16:30 ORARIO FULL TIME

[] 7:30-13:30 ORARIO PART TIME

[] 16:30-18:30 PROLUNGATO

DATI ANAGRAFICI DELL'ALTRO GENITORE

Cognome Nome

Nata/o a Prov. il

Codice Fiscale: Residente a

Via N.

Telefono

Indirizzo e-mail

**CHIEDE LA CONCESSIONE DELLA RETTA AGEVOLATA
PER LA FREQUENZA AL NIDO LILLIPUT NELL'ANNO EDUCATIVO 2026/2027 E DICHIARA:**

SITUAZIONE LAVORATIVA

Tipologie di lavoro:

- lavoratore dipendente o parasubordinato a tempo parziale (part time): 15 punti
- lavoratore autonomo: 15 punti
- lavoratore dipendente o parasubordinato a tempo pieno (full time): 20 punti

Distanza del luogo di lavoro dalla propria residenza:

- all'interno del comune di residenza: 0 punti
- al di fuori del comune di residenza e fino a 30 Km: 5 punti
- al di fuori del comune di residenza e oltre i 30 Km: 8 punti
- senza sede fissa lavorativa: 8 punti

Genitori entrambi lavoratori: 10 punti

PADRE

Disoccupato/inoccupato

Lavoratore dipendente o parasubordinato

full time (20 punti)

part-time (15 punti)

Lavoratore autonomo (15 punti)

Professione esercitata

Ente/Ditta.....

Sede di lavoro

Tel.

Senza sede lavorativa fissa

MADRE

Disoccupata/inoccupata

Lavoratore dipendente o parasubordinato

full time (20 punti)

part-time (15 punti)

Lavoratrice autonoma (15 punti)

Professione esercitata

Ente/Ditta.....

Sede di lavoro

Tel.

Senza sede lavorativa fissa

SORELLE/FRATELLI DEL BAMBINO/A ISCRITTO/A

5 punti per ogni fratello o sorella di età compresa tra 0 e 14 anni compiuti

COGNOME e NOME Nata/o a il

COGNOME e NOME Nata/o a il

COGNOME e NOME Nata/o a il

COGNOME e NOME Nata/o a il

COGNOME e NOME Nata/o a il

COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE CON INVALIDITÀ CERTIFICATA SUPERIORE AL 74%

ALLEGARE ALLA DOMANDA LA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE L'INVALIDITÀ

5 punti per ogni componente (compresi sorelle/fratelli)

COGNOME e NOME Nata/o a il

COGNOME e NOME Nata/o a il

DICHIARA INOLTRE (*barrare le voci interessate*):

che il **VALORE ISEE MINORENNI (*)** è pari a €

(*) *indicare il valore ISEE MINORENNI in corso di validità del minore iscritto al servizio di asilo nido*

I Fascia da € 0 a € 9.000,00	punti 15
II Fascia da € 9.000,01 a € 15.000,00	punti 10
III Fascia da € 15.000,01 a € 20.000,00	punti 5
IV Fascia da € 20.000,01 a € 25.000,00	punti 0

che **almeno uno dei genitori** è residente nel Comune di Montirone:

da oltre 5 anni 10 punti

dai 3 ai 5 anni 5 punti

di essere l'**unico genitore in vita** del minore senza rapporti di convivenza con altro adulto (15 punti)

di essere l'**unico genitore presente nel nucleo familiare del minore, legalmente separato dall'altro genitore del minore** e senza rapporti di convivenza con altro adulto (10 punti)

di essere l'**unico genitore presente nel nucleo familiare del minore, non convivente e non coniugato con l'altro genitore del minore** e senza rapporti di convivenza con altro adulto (10 punti)

che il minore per il quale avanza la presente istanza è **fratello o sorella di bambino/a per il/la quale è già in corso la frequenza** (4 punti)

che il minore per il quale avanza la presente istanza è **gemello/a di bambino/a per il/la quale è stata chiesta iscrizione al nido** (5 punti)

Dichiara altresì di essere a conoscenza che:

- i posti con retta agevolata sono concessi seguendo l'ordine della graduatoria, che sarà formulata con i punteggi ed i criteri stabiliti dall'Amministrazione Comunale con Deliberazione di Giunta Comunale n. --- del -----, fino ad esaurimento del fondo disponibile pari a € 36.000,00;
- a parità di punteggio, nella formazione della graduatoria si applicano i seguenti criteri di precedenza:
 1. entrambi i genitori lavoratori
 2. età minore del bambino
 3. valore ISEE più basso
 4. in caso di ulteriore parità si procederà a sorteggio
- le rette agevolate sono riferite esclusivamente alla retta mensile per la frequenza del servizio di asilo nido, con esclusione delle spese per i servizi accessori (prescuola, tempo prolungato, centri estivi, ecc);
- il **Comune di Montirone provvederà ad effettuare controlli a campione diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite, ai sensi dell'art. 11 del D.P.C.M.159/2013;**
- qualora si determini la perdita del requisito della residenza nel Comune di Montirone, il beneficio della retta agevolata decade dal mese successivo alla data di cancellazione anagrafica.

DICHIARA INFINE CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA PRESENTE DOMANDA CORRISPONDE AL VERO ed inoltre:

- ✓ Autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- ✓ Si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- ✓ **Si impegna a comunicare tempestivamente al Comune le eventuali variazioni di residenza che comportano la decadenza dal beneficio della retta agevolata;**
- ✓ È consapevole che in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dal diritto di assegnazione del servizio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera;
- ✓ È consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28.12.00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio.

[_] **CHIEDE DI RICEVERE LE COMUNICAZIONI RIGUARDANTI LA PRESENTE DOMANDA AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL (scrivere in stampatello maiuscolo chiaro e leggibile):**

.....

Nota sulla responsabilità dei genitori

Il modulo di iscrizione recepisce le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n.154 che ha apportato modifiche al Codice Civile in tema di filiazione (art.316, 337 ter e 337 quater) riguardanti la responsabilità genitoriale. Alla luce di tali disposizioni, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. A tal fine il genitore che richiede l'iscrizione dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori ⁽¹⁾.

(1) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Firma della/del dichiarante

Montirone

.....

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DI CHI HA FIRMATO

(Non è necessario allegare il documento se la firma viene fatta alla presenza del funzionario comunale)

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Montirone saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montirone. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.montirone.bs.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela

RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28.12.2000,
che il/la dichiarante ha sottoscritto la presente dichiarazione in mia presenza.

Montirone, li _____

L'addetta/o _____