



# Comune di Monte San Biagio

Provincia di Latina

via Roma,1 - 04020 Monte San Biagio (LT) C.F.:81003590593  
tel.: 0771/5689219 martina.fusco@comune.montesanbiagio.lt.it

All'Ufficio Servizi Sociali  
Comune Monte San Biagio

## OGGETTO: Domanda di ammissione al Centro diurno per minori 6 – 13 anni

RICHIEDENTE

<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>
----------------	-------------

### Documenti allegati:

- Certificazione reddituale ISEE
- Certificato di frequenza scolastica del minore
- certificazione sanitaria attestante la disabilità media
- fotocopia documento di riconoscimento del richiedente
- Altro \_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA PRIVACY - D. Lgs. 196/2003 — Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR)**

Ringraziamo per averci fornito i dati personali e portiamo a Vostra conoscenza la finalità e le modalità del trattamento cui essi sono destinati.

#### **Finalità del trattamento**

I dati vengono da noi raccolti esclusivamente per l'istruttoria relativa alla presente domanda.

#### **Modalità del trattamento**

I dati vengono da noi trattati manualmente e conservati nei nostri archivi cartacei, e vengono elaborati tramite il nostro sistema informatico, sul quale vengono conservati unitamente a tutti i dati inerenti la presente pratica\_ nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, Allegato B del Codice della Privacy.

La conservazione dei documenti viene effettuata per tutta la durata prevista dal Codice Civile e/o altre disposizioni in materia.

#### **Natura obbligatoria.**

Il conferimento dei dati è obbligatorio.

#### **Conseguenze del rifiuto.**

L'eventuale rifiuto a fornire dati personali per adempiere alle finalità di cui sopra non renderà possibile l'iter procedurale della pratica

#### **Soggetti a cui potranno essere comunicati i dati personali.**

Personale del Comune, in qualità di responsabili e incaricati al trattamento per il disbrigo della pratica il quale è stato debitamente istruito in materia di sicurezza dei dati personali e del diritto alla privacy.

#### **CONSENSO al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/03 -Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR)**

Apponendo la firma in calce alla presente domanda, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra, e nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai fini di legge.

In particolare manifesto il consenso espresso per:

- l'acquisizione dei dati personali così come indicati dall'informativa;
- la comunicazione dei dati a terzi come indicati dall'informativa.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cittadino/a  italiano  altro (indicare)

In qualità di  genitore  altro \_\_\_\_\_ (specificare il ruolo)

### CHIEDE

L'iscrizione al Centro Diurno per minori 6 – 13 anni

di \_\_\_\_\_ M F

(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

frequentante per l'A.S. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_ presso l'I.C. \_\_\_\_\_

affetto dalla seguente disabilità media (se presente) \_\_\_\_\_

(di cui si allega certificato);

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, che le informazioni contenute nel presente modulo sono corrispondenti al vero.

- di essere residente nel Comune di Monte San Biagio da almeno 10 anni;
- che \_\_\_\_\_ esercente la potestà genitoriale è residente nel Comune di Monte San Biagio da almeno 10 nni;
- di essere a conoscenza che per sopravvenute nuove esigenze potrà presentare richiesta di recesso dalla frequenza dal servizio del Centro Diurno minori;
- di essere a conoscenza che l'assenza ingiustificata dell'alunno iscritto, per un periodo massimo di 15 giorno consecutivi, sarà considerata come rinuncia alla fruizione del servizio stesso.

### 1) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Ruolo	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Titolo di studio


## 2) CONDIZIONI DEL NUCLEOFAMILIARE

(barrare con una X in corrispondenza della voce che interessa)

**TABELLA 1 – CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI**

		RISERVATO ALL'UFFICIO		
<b>a) da genitori nucleo familiare composto che lavorano</b>		madre	padre	Totale punti
Da 30 a 40 ore settimanali	<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre			
Da 15 a 29 ore settimanali	<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre			
Da 10 a 15 ore settimanali	<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre			
<b>b) nucleo familiare composto da un solo genitore che lavora</b>				Punti
da 30 a 40 ore settimanali				
da 15 a 29 ore settimanali				
da 10 a 15 ore settimanali				
<b>c) stato civile dei genitori</b>				
<input type="checkbox"/> vedova/o <input type="checkbox"/> separata/o legalmente <input type="checkbox"/> ragazza madre/ragazzo padre				
Assenza dell'altro genitore per i seguenti motivi				
<input type="checkbox"/> emigrata/o <input type="checkbox"/> detenuta/o				

**TABELLA 2 – CARICO FAMILIARE**

Situazioni particolari componenti del nucleo familiare	Punti
<input type="checkbox"/> altri figli minori componenti il nucleo familiare oltre al bambino /a per il quale si chiede l'iscrizione n _____	
<input type="checkbox"/> minori in condizioni di disabilità per handicap fisico e/o psichico e/o sensoriale certificato ai sensi della L. 104/92 e ss.mm.ii.	
<input type="checkbox"/> presenza di un genitore con gravi problemi di salute certificati ai sensi della Legge 104/92	

**TABELLA 3 – SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE**

Certificazione modello ISEE (da allegare)	Punti
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 0,00 ad €1.000,00	
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 1.001,00 ad €3.000,00	
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 3.001,00 ad €6.000,00	
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 6.001,00 ad €12.000,00	
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 12.001,00 ad €18.000,00	
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE oltre € 18.000,00	

**Dichiara altresì di impegnarsi a pagare la quota mensile secondo la fascia di appartenenza relativa al reddito ISEE come previsto dalla seguente tabella:**

FASCE DI REDDITO ISEE	QUOTA MENSILE
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 0,00 ad €1.000,00	€ 0,00
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 1.001,00 ad €3.000,00	€ 5,00
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 3.001,00 ad €6.000,00	€ 10,00
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 6.001,00 ad €12.000,00	€ 15,00
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 12.001,00 ad €18.000,00	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE oltre € 18.000,00	€ 35,00

N.B. A parità di punteggio si terrà conto della data protocollo della domanda.

Monte San Biagio, li \_\_\_\_\_

In fede il/la Richiedente \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

TOTALEPUNTIASSEGNATI \_\_\_\_\_

QUOTA MENSILE DAPAGARE \_\_\_\_\_

## PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il minore \_\_\_\_\_

È in carico ai Servizi Sociali di questo Comune

Non è in carico ai Servizi Sociali di questo Comune (barrare con una X in corrispondenza della voce di interesse)

E' affetto da disabilità media

<b>TABELLA 1 Condizione lavorativa dei genitori</b>			
<b>a) Nucleo familiare composto da genitori lavoratori che svolgono</b>	padre	madre	Totale
da 30 a 40 ore settimanali <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre			
da 15 a 29 ore settimanali <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre			
da 10 a 15 ore settimanali <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre			
<b>b) Nucleo familiare composto da un solo genitore che lavora</b>			
da 30 a 40 ore settimanali			
da 15 a 29 ore settimanali			
da 10 a 15 ore settimanali			
<b>c) Stato Civile dei genitori:</b>			
vedova/o			
separata/o legalmente			
ragazza/o madre/padre			
assenza temporanea dell'altro genitore per i seguenti motivi: genitore in stato di detenzione			
assenza temporanea dell'altro genitore per i seguenti motivi: genitore emigrato per lavoro			
<b>TABELLA 2 Situazione economica del nucleo familiare</b>			
<b>Modello ISEE</b>	punti	Quota mensile	
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 0,00 ad €1.000,00	6	€ 0,00	
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 1.001,00 ad €3.000,00	5	€ 5,00	
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 3.001,00 ad €6.000,00	4	€ 10,00	
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 6.001,00 ad €12.000,00	3	€ 15,00	
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE da € 12.001,00 ad €18.000,00	2	€ 20,00	
<input type="checkbox"/> Reddito ISEE oltre € 18.000,00	1	€ 35,00	
<b>TABELLA 3 Carico familiare</b>			
<b>Situazioni particolari componenti del nucleo familiare</b>			
altri figli minori componenti il nucleo oltre alla bambina/o per la quale si chiede l'iscrizione			
Minori in condizioni di disabilità per handicap fisico e/o psichico e/o sensoriale certificato ai sensi della legge 104/92 e s.m. i			
presenza di un genitore con gravi problemi di salute certificati ai sensi della legge 104/92			

**Valutazione** A parità di punteggio si terrà conto della data di presentazione della domanda

\_\_\_\_\_