

COMUNE DI URBINO

**UFFICIO POLITICHE EDUCATIVE**

**Accesso Prioritario\_\_\_\_\_**

**Punteggio\_\_\_\_\_\_\_**

**Prot. n.**

|  |
| --- |
|  **DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA COMUNALE DELL’INFANZIA** **– A.S. 2018-2019** |

 **Al Responsabile del Settore Politiche Educative**

**COMUNE DI URBINO**

 II/la sottoscritto/a.......................................in qualità di 🗆 padre 🗆madre 🗆tutore

**CHIEDE**

🗆 l’ iscrizione dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗆 di avvalersi dell’ anticipo **(per chi compie 3 anni entro il 30 aprile 2018)** subordinatamente alla disponibilità posti

**ALLA SCUOLA COMUNALE DELL’INFANZIA “COCCINELLA”**

**Pieve di Cagna per l’anno scolastico 2018/2019**

II/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che:

* l’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. 🗆🗆🗆🗆🗆🗆🗆🗆🗆🗆🗆🗆🗆🗆🗆🗆
* nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è cittadino: italiano🗆 altro🗆 (Indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_cell. Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altri recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE, OLTRE ALL’ALUNNO ( come da stato di famiglia)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parentela** | **Cognome e nome** | **Comune di nascita** | **Data di nascita** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* L’alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie? NO 🗆 SI 🗆 presso l’ASUR di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* L’alunno/a non è stato iscritto in altra scuola statale o paritaria NO 🗆 SI 🗆

Ai fini dell’eventuale ammissione con priorità, il sottoscritto/a dichiara inoltre

***ACCESSO PRIORITARIO***

* bambini con disabilità certificata 🗆
* bambini di famiglie con difficoltà sociali espressamente segnalati dal Servizio Sociale 🗆
* bambini in affido familiare 🗆
* bambini appartenenti a famiglie monoparentali 🗆
* fratelli/sorelle già frequentanti la scuola dell’infanzia (nello stesso anno scolastico) 🗆
* bambini residenti nella zona di competenza territoriale della scuola, secondo la ripartizione di cui alla deliberazione di C.C. n. 65 del 19.6.2007 🗆

*Nel caso in cui il numero dei posti disponibili sia minore rispetto al numero delle domande presentate da bambini residenti nella zona di competenza territoriale della scuola, si applicano i punteggi di cui ai criteri contenuti nell’allegato A della DD n. 417 del 20.12.2007. Resta inteso che devono ritenersi accessi prioritari, in via generale, le domande dei bambini già iscritti alla scuola e quelli residenti nel Comune di Urbino.*

***ATTIVITA’ LAVORATIVA DEI GENITORI***

**PADRE**

professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. lavoratore a tempo indeterminato o a tempo determinato

 (con contratto di durata superiore e uguale a 12 mesi) 🗆

 *fino a 18 ore settimanali* 🗆  *da 19 a 24 ore settimanali* 🗆  *da 25 a 36 ore settimanali* 🗆  *oltre 36 ore settimanali* 🗆

 **2.** lavoratore a tempo determinato (con contratto di durata inferiore a 12 mesi) 🗆

**3.** lavoratore in mobilità 🗆 **4.** borsista, tirocinante e studente 🗆 **5.** disoccupato 🗆

**6**. lavoratore in turnazione :

a) turni che comprendono anche la fascia oraria notturna 🗆

b) turni che non comprendono la fascia oraria notturna 🗆

**7.** lavoro con orario spezzato 🗆

**8.** pendolarità :

a) da 20 a 40 km 🗆 b) oltre 40 km 🗆

**9.** lavoro fuori sede

a) con rientro a casa settimanale 🗆 b) con rientro a casa dopo 2 settimane 🗆

*(il punteggio del lavoro fuori sede non può sommarsi con quello relativo alla pendolarità)*

**MADRE**

professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. lavoratore a tempo indeterminato o a tempo determinato

 (con contratto di durata superiore e uguale a 12 mesi) 🗆

 *fino a 18 ore settimanali* 🗆 *da 19 a 24 ore settimanali* 🗆

 *da 25 a 36 ore settimanali* 🗆 *oltre 36 ore settimanali* 🗆

 **2.** lavoratore a tempo determinato (con contratto di durata inferiore a 12 mesi) 🗆

**3.** lavoratore in mobilità 🗆

**4.** borsista, tirocinante e studente 🗆

**5.** disoccupato 🗆

**6**. lavoratore in turnazione :

**a)** turni che comprendono anche la fascia oraria notturna 🗆

**b)** turni che non comprendono la fascia oraria notturna 🗆

**7.** lavoro con orario spezzato 🗆

**8.** pendolarità :

a) da 20 a 40 km 🗆 b) oltre 40 km 🗆

**9.** lavoro fuori sede

a) con rientro a casa settimanale 🗆

b) con rientro a casa dopo 2 settimane 🗆 *(il punteggio del lavoro fuori sede non può sommarsi con quello relativo alla pendolarità)*

***ALTRE NOTIZIE***

* Eventuale frequenza del nido: NO 🗆 SI 🗆 quale ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Eventuale stato di gravidanza della madre: SI 🗆 NO 🗆
* Eventuali allergie o intolleranze alimentari che si riserva di documentare: SI 🗆 NO 🗆
* Eventuale presenza nel nucleo familiare di persona/e con invalidità pari o superiore al 75%, disabilità o malattia grave certificata che necessita di assistenza quotidiana: SI 🗆 NO 🗆

***DOCUMENTAZIONE ALLEGATA***

* Modulo per la scelta dell’insegnamento della Religione Cattolica 🗆

**PARITA’ DI PUNTEGGIO**

In caso di parità di punteggio, si terrà conto dei seguenti ulteriori elementi di priorità:

1. lavoro di almeno un genitore nella zona di competenza territoriale della scuola
2. età dei bambini (prevale la domanda del maggiore di età)
3. reddito ISEE della famiglia (prevale il reddito più basso)

**Urbino lì ………………………**

 **firma del richiedente**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* SI CONSEGNA COPIA DELLA NOTA INFORMATIVA RIGUARDANTE I CRITERI DI PRIORITÀ PER L’AMMISSIONE ALLE SCUOLE DELL’INFANZIA COMUNALI

 **per accettazione**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**COMUNE DI URBINO**

 **Ufficio Politiche Educative**

**Oggetto: Domanda di ammissione alle Scuole comunali dell’infanzia**

 **– A.S. 2018-2019 - presentata dal/lla Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B. La presente:**

* deve essere rilasciata al richiedente in copia, a cura dell’Ufficio Politiche Educative, se la domanda è presentata direttamente, trattenendo l’originale per l’Ufficio;
* deve essere trattenuta dal richiedente, se la domanda inoltrata a mezzo posta (in tal caso sarà cura dell’Ufficio provvedere alla successiva trasmissione).

**COMUNICAZIONE AVVIO DEL PROCEDIMENTO E INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Con riferimento alla sua richiesta di cui all’oggetto pervenuta a quest’ Ufficio in data odierna, ai sensi dell’art. 8 della L. n. 241/1990 e dell’art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, si comunica l’avvio del procedimento e l’informativa sulla privacy, fornendo di seguito tutte le informazioni utili:

**Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per l’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO – ART. 8 L. N. 241/90 e s.m.e.i.**

|  |  |
| --- | --- |
| Amministrazione competente | Comune di Urbino – via Puccinotti n. 3 – 61029 URBINO |
| Oggetto del procedimento | Domanda di ammissione alla scuola dell’infanzia comunale “Coccinella” - A.S. 2017/18 |
| Servizio e Responsabile del procedimento | Ufficio Politiche Educative - Dr. Piero Fraternale Responsabile del Settore Politiche Educative |
| Data di decorrenza dei termini di conclusione del procedimento | **6 febbraio 2017** |
| Data di conclusione del procedimento | **6 maggio 2017** |
| Inerzia dell’Amministrazione | Nel caso di inerzia dell’Amministrazione competente, decorso il termine di conclusione del procedimento, l’interessato potrà adire il Giudice Amministrativo (TAR Marche) finché perdura l’inadempimento e comunque non oltre 1 anno dalla data di scadenza dei termini previsti per la conclusione del procedimento |
| Ufficio in cui si può prendere visione degli atti | Ufficio Politiche Educative – Via Puccinotti n. 3 Urbino – orario al pubblico: martedì – giovedì - venerdì ore 8,30 – 13,45 e giovedì pomeriggio 15,00-17,00 - con le modalità previste dalla vigente normativa |
| Modalità di impugnazione del provvedimento | L’interessato potrà impugnare il provvedimento finale mediante ricorso al TAR Marche, entro 60 giorni dalla pubblicazione nell’Albo comunale, ovvero mediante ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 giorni |

**INFORMATIVA PRIVACY – ART. 13 D.Lgs. N. 196/2003**

Ai sensi dell’art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali ed avverrà nei modi e nei limiti necessari per il perseguimento delle predette finalità.

I dati personali saranno trattati esclusivamente dal Responsabile e dagli Incaricati del trattamento individuati dal Titolare e potranno essere comunicati o portati a conoscenza esclusivamente ai responsabili e incaricati di altri enti che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Al riguardo si evidenzia che Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Urbino, Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Politiche Educative e Sociali e Incaricati del Trattamento sono tutti i dipendenti del Settore.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della conclusione del procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta l’impossibilità di essere ammessi al servizio.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all’art. 7 del citato Codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Urbino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per ricevuta il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dipendente addetto

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_