



COMUNE DI FORANO

Fax. 0765/570684 Via

del Passeggio 2

Tel. 0765/570283

02044 FORANO (RI)

0765/570020

C.F. 00109320572

E-

mail :servizisociali@comune.forano.ri.it

**BANDO ISCRIZIONE ASILO NIDO
COMUNALE
"IL MELOGRANO" ANNO EDUCATIVO
2025/2026
NUOVE FASCE ISEE DELIBERA GIUNTA
REGIONALE N.520/2023**

Protocollo nr.

Si comunica che a seguito della Delibera Giunta Regionale della Regione Lazio n.520/2023 sono state stabilite le nuove rette per le iscrizioni all'**ASILO NIDO COMUNALE** per l'anno educativo **2025/2026**.

Le domande di ammissione dovranno essere presentate

DAL 2 MAGGIO AL 10 GIUGNO 2025

i moduli sono a disposizione sul sito internet www.comune.forano.ri.it sezione "Primo piano" e possono anche essere consegnati tutti i giorni dalle ore 9:00 alle ore 12:00, presso l'ufficio comunale competente o inviati per posta elettronica all'indirizzo servizisociali@comune.forano.ri.it.

Le nuove rette stabilite in base a quanto previsto dalla Delibera Giunta Regionale della Regione Lazio n.520/2023, secondo l'attestazione ISEE, da allegare alla domanda di iscrizione, sono di seguito riportate:

FASCE ISEE	Importo retta
Da € 0 a € 5000,00	€ 20,00

Da € 5.000,01 a € 10.000,00	€ 80,00
Da € 10.000,01 a € 15.000,00	€ 160,00
Da € 15.000,01 a € 20.000,00	€ 240,00
Da € 20.000,01 a € 25.000,00	€ 300,00
Da € 25.000,01 a € 30.000,00	€ 350,00
Da € 30.000,01 a € 35.000,00	€ 400,00
Da € 35.000,01 a € 40.000,00	€ 450,00
Da € 40.000,01 a € 50.000,00	€ 500,00
Oltre € 50.000,01	€ 600,00

Verranno accettate domande d'iscrizione anche oltre il termine suindicato, fino alla concorrenza dei posti disponibili.

Non saranno accettate le domande incomplete.


Si consente l'accoglienza di n.27 bambini/e.

I residenti del Comune di Forano e i bambini che frequentano l'anno educativo 2024/2025 hanno la priorità.

I non ammessi costituiranno nell'ordine una graduatoria di riserva a cui si attingerà qualora vi saranno nuove disponibilità.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Armando Valcidi





COMUNE DI FORANO

FAX 0765/570684
TEL. 0765/570283
0765/570020
E-mail :servizisociali@comune.forano.ri.it

Via del Passeggio 2
02044 FORANO (RI)
C.F. 00109320572

Asilo Nido Comunale "Il Melograno".

Domanda di ammissione al servizio nido 2025/2026

- Al Sig. Sindaco del Comune di Forano

Il /La sottoscritto/a _____ residente in _____
Via/piazza _____ n° _____ Tel. _____

Chiede l'ammissione al servizio asilo nido del proprio figlio/a:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a in _____ il _____
Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

FASCIA ORARIA : 7,30-17,00

Le dichiarazioni che seguono sono rese ai fini della presente domanda di iscrizione (barrare la casella interessata):

1. ☐ Si tratta di domanda di riammissione di bambino già frequentante per tutto l'anno precedente (domanda con priorità) ;
2. ☐ Residente nel Comune di Forano (domanda con priorità) ;
3. ☐ Il proprio figlio è portatore di handicap in stato di gravità (art.12 Legge 104/92) ;
4. ☐ Esistono problemi di ordine psico-fisico del bambino o problemi familiari documentabili dall'autorità competente (caso sociale con segnalazione ASL) ;
5. **Situazione familiare:**

A parità di punteggio si darà la precedenza tenendo conto dei seguenti criteri:

- a) residenza Comune di Forano;
- b) al reddito inferiore;
- c) alla data di presentazione della domanda;

Le documentazioni attestanti il possesso dei requisiti saranno acquisite prima della ammissione alla frequenza.

Il sottoscritto dichiara infine, sotto la propria responsabilità, la composizione e la situazione reddituale del proprio nucleo familiare (genitori e figli).

	- -----Cognome e Nome -----	Luogo e data di nascita
Sottoscritto		
Altro genitore		
Figlio		
Figlio		
Figlio		
Figlio		

Si attesta di essere a conoscenza che le fasce reddituali al fine della determinazione della retta risultano essere conformi a quelle indicate dalla Regione Lazio ed esattamente:

FASCE ISEE	Importo retta
Da € 0 a € 5.000,00	€ 20,00
Da € 5.000,01 a € 10.000,00	€ 80,00
Da € 10.000,01 a € 15.000,00	€ 160,00
Da € 15.000,01 a € 20.000,00	€ 240,00
Da € 20.000,01 a € 25.000,00	€ 300,00
Da € 25.000,01 a € 30.000,00	€ 350,00
Da € 30.000,01 a € 35.000,00	€ 400,00
Da € 35.000,01 a € 40.000,00	€ 450,00
Da € 40.000,01 a € 50.000,00	€ 500,00
Oltre € 50.000,01	€ 600,00

Allega copia certificazione ISEE

In caso di mancato invio certificazione isee sarà applicata l'aliquota massima

Il sottoscritto è responsabile della veridicità delle informazioni fornite. Potranno essere effettuati controlli per la verifica dell'esattezza di tali informazioni, con richiesta della relativa documentazione o altra modalità.

In caso di non corrispondenza tra i dati dichiarati e quelli riscontrati in sede di accertamento, potranno essere adottati idonei provvedimenti tra cui la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR n.445 del 28.12.2000).

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Comunale ad inviare la documentazione al Ministero delle Finanze per eventuali ulteriori accertamenti e dichiara inoltre di essere a conoscenza delle penalità previste per le dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto autorizza inoltre l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati dichiarati ai soli fini conoscitivi e statistici.

IL DICHIARANTE

allegare valida copia di documento d'identità.

Il Responsabile del Servizio
Armando Falcidi