



**ISTITUZIONE PER L'ESERCIZIO
DEI SERVIZI ALLA PERSONA**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA PER I BAMBINI NUOVI ISCRITTI
da compilare e consegnare a cura di uno dei genitori entro il 29/02/2012

Io sottoscritto/a _____

residente a _____ Via/n. _____

cell. genitori: _____ tel. n. _____

indirizzo e-mail (scrivere in stampatello) _____

chiedo l'iscrizione al **Nido d'Infanzia**, per l'anno scolastico **2012/13** di mio figlio/a

COGNOME: _____ **NOME:** _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ Via/n. _____

consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi, **dichiaro** sotto la mia responsabilità ai sensi degli art.46 e 47 D.P.R. 445/00:

	(barrare le caselle che interessano)	SPAZIO RISERVATO UFFICIO
A - SITUAZIONE FAMILIARE:		
1- Nucleo incompleto o dissociato in cui manchi effettivamente la figura materna o paterna (vedovo/a, ragazza madre/ragazzo padre, emigrato all'estero)	<input type="checkbox"/>	punti:
2- Nucleo incompleto o dissociato in cui manchi effettivamente la figura materna o paterna (separato/a legalmente, divorziato/a)	<input type="checkbox"/>	punti:
3- Casi di genitori con infermità certificata, grave o cronica istituzionalizzati o no	<input type="checkbox"/>	punti:
4- Casi di genitori conviventi, o un genitore con convivente, in condizione di salute precaria certificata	<input type="checkbox"/>	punti:
5- Altri componenti il nucleo familiare bisognosi di assistenza certificata	<input type="checkbox"/>	punti:
B - ALTRI FIGLI:		
1- Gravidanza a rischio certificata dall'organo competente	<input type="checkbox"/>	punti:
2- Fratelli - sorelle: - a casa dal nido o dalla scuola dell'infanzia, o a scuola solo di mattino nella scuola dell'obbligo:		
a- n. _____ fratelli / sorelle 0 - 3 anni	<input type="checkbox"/>	punti:
b- n. _____ fratelli / sorelle 3 - 6 anni	<input type="checkbox"/>	punti:
c- n. _____ fratelli / sorelle 6 - 14 anni	<input type="checkbox"/>	punti:

- scolarizzati a tempo pieno:

a- n. _____ fratelli / sorelle 0 - 3 anni

punti:

b- n. _____ fratelli / sorelle 3 - 6 anni

punti:

c- fratelli / sorelle 6 - 14 anni :
n. _____ primaria a tempo pieno

punti:

n. _____ primaria a moduli - rientri n° _____

punti:

n. _____ secondaria di I° a tempo prolungato

punti:

C - SITUAZIONE LAVORATIVA:

Padre Madre

1- lavoro a tempo pieno (da 35 ore settimanali)

punti:

lavoro part-time:

da 20 ore settimanali

punti:

meno di 20 ore settimanali

punti:

2- lavori occasionali, supplenze

punti:

3- disoccupato/a in cerca di occupazione oppure iscritto a liste di mobilità,
graduatorie pubbliche per incarichi e supplenze

punti:

4- studente di scuole pubbliche, paritarie o legalmente riconosciute,
Università limitatamente alla 1^a laurea, purché non fuori corso

punti:

5- **lavoro disagiato:**

assenze prolungate per lavoro (più mesi nel corso dell'anno)

punti:

assenze periodiche per lavoro (torna a casa sabato e domenica)

punti:

lavoro con orario disagiata (es. lavoro notturno, articolato su più turni,
o organizzato su più fasce orarie giornaliere,)

punti:

distanza dalla sede abituale di lavoro superiore a 80 km. a/r

punti:

TOTALE PUNTI:

STRUTTURA E SERVIZIO PRESCELTO (da confermare in sede di accettazione):

NIDO D'INFANZIA DI CREPELLANO Via Gramsci n.3

- * **Sezioni a tempo pieno** orario indicativo: dalle 7,30 – 9,00 (entrata) dalle 16,30 – 18,00 (uscita)
orario indicativo di uscita del bambino/a: alle ore 16,30
alle ore 17,00
alle ore 17,30
alle ore 18,00

NIDO D'INFANZIA DI CALCARA Via Castellaccio

- Sezione a tempo pieno** orario indicativo: dalle 7,30 – 9,00 (entrata) dalle 16,30 – 18,00 (uscita)
orario indicativo di uscita del bambino/a: alle ore 16,30
alle ore 17,00
alle ore 17,30
alle ore 18,00

Sezione part-time orario servizio - dalle ore 7,30 - 9,00 (entrata) dalle ore 13,00 - 13,30 (uscita)

ALTRE INFORMAZIONI:

Crespellano, data _____

(*) = firma da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del funzionario incaricato o, in caso di consegna per interposta persona, firmare e allegare alla domanda una copia di un documento di identità in corso di validità.

(*) **FIRMA DEL GENITORE DICHIARANTE**

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto/a _____
acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo prendendo atto che essi saranno adeguatamente protetti e trattati per soli fini istituzionali nel rispetto del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.
Crespellano, data _____

(*) = firma da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del funzionario incaricato o, in caso di consegna per interposta persona, firmare e allegare alla domanda una copia di un documento di identità in corso di validità.

(*) **FIRMA DEL GENITORE DICHIARANTE**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza previo accertamento a mezzo di _____
dell'identità personale del dichiarante, il quale è stato da me ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di documento d'identità falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Crespellano, data _____

Il Funzionario Incaricato