

	Amministrazione destinataria Ufficio destinatario	
---	--	--

Domanda di iscrizione all'asilo nido comunale anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

del bambino/a					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

CHIEDE

l'ammissione del bambino presso il nido "il Girotondo"

A decorrere	
<input type="radio"/>	dall'inizio dell'anno educativo
<input type="radio"/>	nel corso dell'anno educativo
	Dalla data

tipologia di frequenza	
Frequenza	
<input type="radio"/>	tempo pieno
<input type="radio"/>	part time mattutino
<input type="radio"/>	part time pomeridiano
<input type="radio"/>	part time altro orario
	Specificare

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Grado di parentela con il bambino

ai fini della determinazione del punteggio per l'inserimento in graduatoria.

DICHIARA INOLTRE

I requisiti elencati devono essere posseduti al momento di presentazione della domanda e devono permanere alla data di comunicazione di ammissione al nido da parte del Comune. A parità di punteggio viene data la precedenza al bambino nato prima. In caso di ulteriore parità l'ordine è dettato dalla data di presentazione della domanda

Punteggio		Titoli di preferenza
<input type="checkbox"/>	5 punti	Presenza di bambini nel nucle familiare con disabilità (invalidità ai sensi della legge 102/2009 o 104/1992
<input type="checkbox"/>	4 punti	Nucleo familiare monoparentale per assenza della figura paterna o materna a causa di decesso, non riconoscimento, stato di detenzione
<input type="checkbox"/>	3 punti	Nucleo familiare monoparentale per assenza della figura paterna o materna a causa di divorzio, separazione legale, non convivenza con accordo sull'affidamento dei figli emesso dal tribunale ordinario di competenza
<input type="checkbox"/>	3 punti	Presenza nel nucleo familiare del bambino di una persona non autosufficiente o con disabilità certificata dai competenti organi pubblici, percettore di invalidità civile e indennità di accompagnamento
<input type="checkbox"/>	1 punti	Già in lista d'attesa (punteggio attribuibile una sola volta alla prima revisione utile della graduatoria vigente)
<input type="checkbox"/>	1 punto (per minore)	Presenza nel nucleo familiare del bambino/a di altri minori di età inferiore ai tre anni nell'anno di riferimento della domanda
		Numero di minori
<input type="checkbox"/>	1 punto	Presenza di uno o più bambini, appartenenti allo stesso nucleo familiare, già frequentanti la struttura e la cui frequenza si protragga per l'anno educativo cui si riferisce la domanda d'iscrizione
Condizione lavorativa del padre		
<input type="radio"/>	2 punti	Oltre 30 ore settimanali lavorative
<input type="radio"/>	1,5 punti	Da 21 a 30 ore settimanali lavorative
<input type="radio"/>	1 punti	Fino a 20 ore settimanali lavorative
Condizione lavorativa della madre		
<input type="radio"/>	2 punti	Oltre 30 ore settimanali lavorative
<input type="radio"/>	1,5 punti	Da 21 a 30 ore settimanali lavorative
<input type="radio"/>	1 punti	Fino a 20 ore settimanali lavorative
		Totale punti

DICHIARA INOLTRE

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sull'attività lavorativa dei genitori e loro reperibilità
<input type="checkbox"/>	attestazione dell'avvenuto colloquio con la coordinatrice
<input type="checkbox"/>	tabella del menù
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante