



Asilo Nido

Modello B



Comune di GRANOZZO CON MONTICELLO

MODELLO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO - ANNO SCOLASTICO 2013/2014 -

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____
_____ residente a _____
via _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
in qualità di _____

CHIEDE L'AMMISSIONE

del ___ propri ___ figli ___ Nome _____ Cognome _____ nat ___ a _____
_____ il _____ M. F. residente a _____
_____ (con almeno un genitore)

ALL'ASILO NIDO "BIMBI GRAZIOSI", a partire dal _____

A TAL FINE DICHIARA

Di accettare il "Regolamento per la istituzione e la gestione dell'asilo nido comunale" e di essere consapevole delle sanzioni penali previste per la falsità di atti e per le dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28.12.200 n.445).
Di essere a conoscenza che il termine per l'eventuale rinuncia al servizio è il giorno 25 giugno 2012.
Di appartenere ad una delle seguenti categorie (barrare la voce che interessa):

- Bambino appartenente a famiglia residente nel Comune di Granozzo con Monticello;
- bambino residente in altro Comune che ha un genitore che lavora nel Comune di Granozzo con Monticello (specificare nome - cognome - datore di lavoro/ _____);
- bambino residente in altro Comune che ha un parente (fino al terzo grado) che risiede nel Comune di Granozzo con Monticello (specificare nome - cognome - rapporto di parentela _____);
- bambino residente in Comune che ha sottoscritto apposita convenzione con il Comune di Granozzo con Monticello per l'utilizzo dell'asilo nido (Comune di _____);
- bambino residente in altro Comune.

Di optare per il seguente orario (barrare la voce che interessa):

- Tempo pieno	dalle ore 8,30 alle ore 16,30
- Tempo ridotto	dalle ore 8,30 alle ore 13,30 dalle ore 13,30 alle ore 16,30
- Pre nido	Dalle ore 7,30 alle ore 8,30 (in presenza di almeno numero 4 richieste)
- Post nido	dalle ore 16,30 alle ore 18,30 (in presenza di almeno numero 4 richieste)

Di trovarsi nelle seguenti condizioni (barrare le voci che interessano):

<u>VOCE</u>	<u>CONDIZIONE</u>	<u>DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE</u>	<u>PUNTEGGIO ATTRIBUITO</u>	<u>Spazio riservato</u>
1	BAMBINO DISABILE	Certificato delle competenti autorità sanitarie (diagnosi funzionale)	22 Priorità assoluta	
2	GRAVE DISAGIO SOCIALE DEL NUCLEO FAMILIARE	Relazione del competente servizio socio-assistenziale e aggiornamenti successivi	10	
3	MANCANZA DI UN GENITORE			
a)	Vedovo/a, ragazza madre con figlio non riconosciuto dal padre; ragazzo padre con figlio non riconosciuto dalla madre	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	9	
b)	Divorziato/a, separato/a legalmente, ragazza/o madre/padre con figlio riconosciuto dal padre/madre, solo se non coabitante con il coniuge	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	7	
c)	Separato/a (a seguito di presentazione di istanza di separazione del Tribunale) solo se non coabitante con il padre/madre del bambino	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	5	
4	FAMILIARI A CARICO (i limiti di età sono da intendersi ad anno solare)			
a)	per ogni figlio minore di età compresa tra 0 e 3anni (escluso il minore che si vuole iscrivere)	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	1,5	
b)	per ogni figlio minore di età compresa tra 3 e 6 anni	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	1	
c)	per ogni figlio minore di età compresa tra 6 e 18 anni	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	0,5	
d)	per ogni figlio minore disabile (escluso il minore che si vuole iscrivere)	Certificato delle competenti autorità sanitarie	1,5	
e)	per ogni figlio maggiorenne disabile	Certificato delle competenti autorità sanitarie	2	
f)	Familiare convivente con invalidità superiore al 67%	Certificato delle competenti autorità sanitarie	2	
5	CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI			
a)	per ciascun genitore lavoratore a tempo pieno (min. 30 ore/settimanali)	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	20	
b)	per ciascun genitore lavoratore part-time (meno di 30 ore /settimanali.)	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	10	
c)	per ogni genitore studente con obbligo di frequenza di un corso di studi che preveda almeno 25 ore settimanali	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	5	
6	ISCRIZIONE DI 2 O PIU' FRATELLI	Atti ufficio comunale	1	
7	PERMANENZA NELLA GRADUATORIA DEL BANDO DELL'ANNO EDUCATIVO PRECEDENTE	Atti ufficio comunale	2	

DATA _____

FIRMA DI UN GENITORE _____