COMUNE DELLA CITTÀ DI CHIUSI
Provincia di Siena

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO

ANNO 2 0 1 8 / 2 0 1 9

DOMANDA :

di ammissione ☐

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il ___/___/_____

Residente a_____

In Via/Piazza_____ n.____

Chiede l'ammissione al Nido d'Infanzia di

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO/A

Nome

Cognome

Sesso M ☐ F ☐

Nato/a il ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
giorno mese anno

Nel Comune di _____

Codice Fiscale

Residente in via _____

Comune di _____

Provincia di _____

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

Nome padre _____

Cognome _____

Codice Fiscale

Nome madre _____

Cognome _____

Codice Fiscale

Anno di nascita del padre ____

Anno di nascita della madre ____

Recapito telefonico della madre

Recapito telefonico del padre

Stato civile

	padre	madre
Coniugato/a	☐	☐
Vedovo/a	☐	☐
Separato/a	☐	☐
Divorziato/a	☐	☐
Non coniugato/a	☐	☐

MODALITA' DI FRUIZIONE DELL'ASILO PREVISTE

Indicare il modulo orario di frequenza prescelto:

7:30 - 13:30 ☐ (3- 36 mesi)

7:30 - 16:00 ☐ (12- 36 mesi)

7:30 - 17:30 ☐ (12-36 mesi)

ESITO DELLA DOMANDA
(spazio riservato al Comune)

☐ bambino ammesso a frequentare in data

giorno mese anno

☐ bambino iscritto in lista di attesa in data

giorno mese anno

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento oggetto di domanda.
Il sottoscritto/a dichiara inoltre di conoscere tutte le condizioni di ammissione e di frequenza al nido "Girasole".
I residenti che intendono beneficiare della riduzione della quota di compartecipazione al servizio devono presentare la situazione economica del nucleo familiare con Dichiarazione Sostitutiva Unica DSU e l'Attestazione ISEE in corso di validità, di cui all'art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n. 159.

ALLEGATI:
☐ Dichiarazione sostitutiva di atto notorio dei requisiti, stati e condizioni ai fini della determinazione della graduatoria di ammissione al nido d'infanzia (solo per la prima iscrizione)
☐ DSU e Attestazione ISEE
☐ Altro _____

Chiedo che tutte le comunicazioni, anche inerenti alla approvazione della graduatoria, (fatture incluse) vengano inoltrate alla seguente e-mail:

_____

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE

_____

Per il rispetto della L.119/2017, la ASL procederà a controllare nell'anagrafe vaccinale la situazione per ogni bambino/a iscritto. Per i non residenti in Toscana potrebbe essere richiesto un certificato della propria ASL di riferimento attestante la regolarità della situazione del bambino/a.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DEI REQUISITI, STATTI E CONDIZIONI PER L'AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA (solo per la prima iscrizione)

Il sottoscritto (nome, cognome) _____

Nato a _____, residente a _____, in Via/Piazza_____, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

il possesso dei seguenti requisiti, stati e condizioni ai fini della determinazione della graduatoria di ammissione al nido d'infanzia:

		spazio riservato al Comune
A **NUCLEO FAMILIARE**		
1 **Numero dei figli**		
N. figli da 0 a 10 anni (escluso quello per cui si fa domanda)		
a) 1	☐	
b) 2	☐	
c) 3	☐	
d) 4	☐	
oltre	☐	
N. figli da 11 a 16 anni		
a) 1	☐	
b) 2	☐	
c) 3	☐	
d) 4	☐	
oltre	☐	
2 **domanda per gemelli**	☐	
3 **domanda per fratelli in età da nido non gemelli**	☐	
4 **Padre, madre o fratello/sorella che necessitano di continua assistenza per handicap (L.104/92) o invalidità non inferiore al 75%**	☐	
Si richiede certificato della ASL attestante l'handicap o il grado di invalidità		

spazio riservato al Comune

5 **assenza dal nucleo familiare di un genitore**

a) condizione di orfano con esclusione dei casi in cui sia stato ricostituito un nucleo familiare ☐

b) genitori legalmente separati o divorziati ☐ s.c.a.s.p.
(si richiede la documentazione comprovante l'avvenuta separazione o divorzio, ovvero l'atto legale di avvio del procedimento relativo)

c) figli nati fuori dal matrimonio non riconosciuti ☐ s.c.a.s.p.

6 **nuova gravidanza** ☐
si richiede certificato medico - indicare se è prevista la nascita di figli gemelli

B SITUAZIONE LAVORATIVA

7 **lavoratore studente/studente lavoratore**
(si richiede certificato di scuola pubblica, parificata o pareggiata o Università - con non più di tre anni fuori corso - e certificato del datore di lavoro)

PADRE ☐

MADRE ☐

8 **orario di lavoro settimanale effettuato (o lavoro più studio o studio più lavoro)**

a) meno di 15 ore

PADRE ☐

MADRE ☐

b) da 15 a 29 ore

PADRE ☐

MADRE ☐

c) da 30 a 36 ore

PADRE ☐

MADRE ☐

d) oltre le 37 ore

PADRE ☐

MADRE ☐

spazio riservato al Comune

9 **assenza dalla famiglia per periodi complessivi non inferiori a 6 mesi in un anno**

PADRE ☐

MADRE ☐

10 **pendolarità**

spazio riservato al Comune

a) distanza tra residenza e sede operativa-giuridica di lavoro o studio di oltre 30 km
(la pendolarità si determina in relazione alla distanza dal luogo dell'attività prevalente)
si richiede l'indicazione della località

PADRE ☐

MADRE ☐

b) distanza tra residenza e sede operativa-giuridica di lavoro o studio compresa tra 15 e 30 km
(la pendolarità si determina in relazione alla distanza dal luogo dell'attività prevalente)
si richiede l'indicazione della località

PADRE ☐

MADRE ☐

11 **lavoratori con orario giornaliero disagevole**
(si intende orario obiettivamente disagevole, tale da incidere sui rapporti genitori-figli, come turni notturni e/o festivi)

PADRE ☐

MADRE ☐

12 **lavoratore in cassa integrazione guadagni (CIG) tre mesi nell'anno solare**
(Si richiede idonea documentazione comprovante lo stato di CIG)

PADRE ☐

MADRE ☐

spazio riservato al Comune
v.16

13 **disoccupati con documentazione e lavoratori precari**

a) autocertificazione circa l'avvenuta presentazione, da almeno 6 mesi, al Centro per l'Impiego della dichiarazione di disoccupazione

PADRE ☐

MADRE ☐

b) lettera di licenziamento risalente a non più di 4 mesi prima della data di presentazione della domanda

PADRE ☐

MADRE ☐

c) certificato di iscrizione in graduatoria per incarichi o supplenze o documento sostitutivo nel caso di graduatoria del Provveditorato agli Studi
(ai fini del punteggio si calcola una sola graduatoria)

PADRE ☐

MADRE ☐

d) incarichi a tempo determinato inferiori all'anno

PADRE ☐

MADRE ☐

14 **disoccupati senza documentazione - Casalinga/o**

PADRE ☐

MADRE ☐

15 **studente**

a) in corso

PADRE ☐

MADRE ☐

b) fuori corso

PADRE ☐

MADRE ☐

C OCCUPAZIONE DEI GENITORI

spazio riservato al Comune

Nel caso di più attività lavorative si considera la prevalente

16 **lavoratori precari / a domicilio / part-time**

PADRE ☐

MADRE ☐

Soltanto per lavoratori part-time:
specificare se il lavoro part-time è inferiore alle 20 ore settimanali

PADRE ☐

MADRE ☐

V. 13

17 **lavoratore dipendente**

PADRE ☐

MADRE ☐

18 **lavoratore autonomo**

PADRE ☐

MADRE ☐

E AFFIDABILITA'

19 **presenza dei nonni**

a) deceduto, inesistente o completamente impedito fisicamente o con invalidità superiore a 2/3 (si richiede certificato dell'Istituzione Sanit.o Assist.)

NONNO PATERNO ☐

NONNA PATERNA ☐

NONNO MATERNO ☐

NONNA MATERNA ☐

b) residente oltre 50 km

NONNO PATERNO ☐

NONNA PATERNA ☐

NONNO MATERNO ☐

NONNA MATERNA ☐

		spazio riservato al Comune
c) occupato		
NONNO PATERNO	☐	
NONNA PATERNA	☐	
NONNO MATERNO	☐	
NONNA MATERNA	☐	
d) residente oltre 30 km		
NONNO PATERNO	☐	
NONNA PATERNA	☐	
NONNO MATERNO	☐	
NONNA MATERNA	☐	
e) accudisce coniuge e/o parente con invalidità superiore a 2/3 (si richiede certificato dell'Istituzione Sanitaria o Assistenziale)		
NONNO PATERNO	☐	
NONNA PATERNA	☐	
NONNO MATERNO	☐	
NONNA MATERNA	☐	

F PRESENZA IN GRADUATORIA

20 Bambino presente nella graduatoria dell'anno educativo precedente In tal caso il genitore dichiara che il bambino non è stato ammesso a frequentare l'asilo nell'anno precedente e che non vi è stata rinuncia alla frequenza	☐	
		TOTALE COMPLESSIVO

DICHIARA inoltre:

- **Che il bambino/a di cui si chiede l'iscrizione al nido d'infanzia ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste per età, all'art. 1, commi 1 e 1-bis della L. 119 del 31/7/2017;**
- **Di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento oggetto di domanda. Il sottoscritto/a dichiara inoltre di conoscere tutte le condizioni di ammissione e di frequenza al nido "Girasole".**

Data _____

Il Dichiarante

_____

Allegare documento d'identità in corso di validità