

COMUNE DI PORTO MANTOVANO

Area Servizi alla Persona

DOMANDA DA PRESENTARE ENTRO:

☐ DAL 1 AL 30 APRILE 2015 PER
INSERIMENTO SETTEMBRE/OTTOBRE 2015

☐ DAL 1 AL 31 OTTOBRE 2015 PER
INSERIMENTI IN CORSO D'ANNO (con posti
disponibili)

DOMANDA ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "LATARTARUGA E LA CICOGNA"

(Si invita a compilare il modello in ogni sua parte. Modelli incompleti non saranno accolti).

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, io nato a

il, padre/madre del bambino
chiedo l'inserimento del figlio:

DATI DEL BAMBINO

Cognome e nome

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cittadinanza

Sesso: M ☐ F ☐

Nato a il

Residente a

In Via CAP

DATI DELLA FAMIGLIA

n. tel. cellulare

Indirizzo E - Mail

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot.

Data

PUNTEGGIO

ISEE

☐ Redditi Anno

SCADENZA

FASCIA

ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTO

- ☐ TEMPO NORMALE (entrata h 7.30, uscita h. 16.30)
☐ TEMPO NORMALE CON POSTICIPATO (entrata h 7.30, uscita h 18)
☐ TEMPO PART-TIME (entrata h 7.30, uscita ore 12.30/13.00- pasto compreso)

FREQUENZE PERSONALIZZATE da concordare in base ad esigenze specifiche dei genitori (valutate sulla base dell'effettiva disponibilità delle educatrici)

CON FASCIA ORARIA D'INGRESSO

- ☐ 7.30/8.30
☐ 7.30/8.30/8.30
☐ Dopo le 8.30

CON FASCIA D'ORARIO D'USCITA

- ☐ 12.30/13.00
☐ 13.00/13.30

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N.445 DEL 28 DICEMBRE 2000 E CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE, QUALORA EMERGA LA NON VERIDICITA' DEL CONTENUTO DELLA DICHIARAZIONE PERDERO' I BENEFICI OTTENUTI CON IL PREOVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA, COME PREVISTA DALL'ART. 75 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000.

DATI DEL PADRE

Cognome e nome nato a il

Cittadinanza Codice fiscale

Residente nel Comune di in via

☐ SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:

L'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso la Ditta/lo studio

tel. n. con sede abituale di lavoro a

☐ PART-TIME

☐ TEMPO PIENO (almeno 25 ore settimanali)

Di essere:

☐ DISOCCUPATO

☐ INOCCUPATO

DATI DELLA MADRE

Cognome e nome nato a il

Cittadinanza Codice fiscale

Residente nel Comune di in via

☐ SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:

l'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso la Ditta/lo studio tel. n.

con sede abituale di lavoro a

☐ PART-TIME

☐ TEMPO PIENO (almeno 25 ore settimanali)

Di essere:

☐ DISOCCUPATO

☐ INOCCUPATO

PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI

Dichiaro che sussistono le seguenti altre particolari condizioni familiari, personali o lavorative:

.....
.....

ALLEGATI

☐ allego fotocopia della dichiarazione ISEE;

oppure

☐ non allego fotocopia della dichiarazione ISEE, consapevole che mi verrà applicata la tariffa massima

VISTO DELL'IMPIEGATO INCARICATO

IL DICHIARANTE

.....

.....

Porto Mantovano,

	CRITERI	PUNTI
Nucleo familiare	Residente a Porto Mantovano	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	Nucleo familiare a cui appartengono figli di età compresa tra 0 e 36 mesi (oltre a quelli per cui si fa domanda)	n. figli:
	Nucleo familiare a cui appartengono figli di età compresa fra 37 mesi e 6 anni	n. figli:
	Nucleo familiare a cui appartengono figli di età compresa fra 7 e 14 anni	n. figli:
	Nucleo familiare a cui appartengono minori in condizioni di handicap certificato (escluso il figlio per cui si fa domanda)	n. figli:
	Nucleo familiare a cui appartengono adulti portatori di handicap certificato (invalidità accertata dall'asl superiore al 74%)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	Presenza di fratello o gemello già frequentante il servizio	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	Condizione di nucleo monoparentale, in cui manchi realmente la figura paterna o materna (decesso, carcere, separazione legale, divorzio documentato, riconoscimento del bambino da parte di un solo genitore o perdita della potestà genitoriale) e il genitore presente, lavora a tempo pieno. La sola diversa residenza dei genitori non comporta l'attribuzione del punteggio.	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> no
	Rilevanti problemi riguardanti il minore per cui si richiede l'iscrizione al nido, di carattere sanitario, psicologico, sociale, familiare (documentati da certificazione specialistica e/o relazione dell'assistente sociale)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Condizione lavorativa	Nucleo familiare dove entrambi i genitori del minore siano nella condizione di attività lavorativa a tempo pieno (almeno 25 ore settimanali)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	Nucleo familiare dove uno dei genitori del minore è nella condizione di attività lavorativa a tempo pieno, mentre l'altro a tempo parziale	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	Nucleo familiare dove uno o entrambi i genitori del minore sono nella condizione di attività lavorativa a tempo parziale	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	Nucleo familiare dove uno o entrambi i genitori del minore siano in attesa di occupazione con iscrizione alle liste di collocamento da almeno 6 mesi e non sia sospeso lo stato di disoccupazione ai sensi del Dlgs 297/2002	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Attestazione Isee	Da € 0 a € 6500,00	<input type="checkbox"/>
	Da € 6501,00 a € 11500,00	<input type="checkbox"/>
	Da € 11501,00 a € 16500,00	<input type="checkbox"/>
	Da € 16501,00 a € 21500,00	<input type="checkbox"/>
	Oltre € 21500,00 o senza ISEE	<input type="checkbox"/>
Anzianità di domanda	Presenza in precedente graduatoria, senza ammissione	<input type="checkbox"/>
Situazione del bambino	Bambino in affidò, in pre-adozione o adozione	<input type="checkbox"/>
	Bambino portatore di handicap certificato	Precedenza assoluta

LEGGE SULLA PRIVACY

Il sottoscritto inoltre prende atto che, in riferimento al Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196 i "dati personali" inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati:

1. sono oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc) da parte del settore Servizi scolastici del Comune di Padova;
2. sono inoltre messi a disposizione dei Comitati di gestione degli asili nido, al fine di decidere sulle domande di ammissione, come previsto dall'art.13 della L.R. n. 32/90.

L'interessato può altresì ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione alla legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Firma del richiedente

.....
