

*Comune di Pontassieve*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI NIDI D'INFANZIA PER L'ANNO EDUCATIVO: ...../.....**

La/il sottoscritta/o

**Cognome e Nome:** .....

**CHIEDE IN ORDINE DI PREFERENZA L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI NIDI D'INFANZIA:**

- ASILO NIDO "CECCO BILECCO" DI PONTASSIEVE (3 – 36 mesi)**
- ASILO NIDO "IL PESCIOLINO" DI SIECI (12 - 36 mesi)**
- ASILO NIDO "RAGGIO DI SOLE" DI SANTA BRIGIDA (12 – 36 mesi) (scelta prioritaria per i residenti nella frazione di Santa Brigida)  uscita ore 15.30 - 16.00 (indicare se interessati al tempo pieno)**
- ASILI NIDO CONVENZIONATI "GHIROTONDO" E "SALTAPICCHIO " DI PONTASSIEVE (12 – 36 mesi)**
- ASILO NIDO CONVENZIONATO "FATE E FOLLETTI" DI RUFINA (12 – 36 mesi)**
- ASILO NIDO CONVENZIONATO "E. BALDUCCI" DI COMPIOBBI (3 – 36 mesi)**

(indicare a fianco dei servizi per i quali si richiede l'inserimento in graduatoria il numero che indica l'ordine di preferenza:1, 2, 3. È possibile esprimere fino ad un massimo di tre preferenze)

a tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 ed all'art.3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n° 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personalità,

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

**1) I PROPRI DATI ANAGRAFICI e FISCALI, (validi per l'invio di ogni comunicazione compresi i bollettini di pagamento\*)**

Nata/o a	il	Cittadinanza	
Residente a	Prov.	Indirizzo e numero civico	CAP
CODICE FISCALE		Numeri di telefono (obbligatori)	
Indirizzo e-mail			
Nella sua qualità di: <input type="checkbox"/> genitore oppure <input type="checkbox"/> tutore esercitante la potestà genitoriale			
RECAPITO- compilare solo nel caso in cui si richieda l'invio di ogni comunicazione ad indirizzo diverso dalla residenza			
Indirizzo e numero civico	CAP	Comune	Prov.

\*l'intestazione e l'invio dei bollettini di pagamento a persona diversa dovranno essere richieste in forma scritta dal nuovo intestatario

**2) NOME E COGNOME DELL'ALTRO GENITORE .....**

**3) DATI ANAGRAFICI del BAMBINO (se già nato, altrimenti allegare certificazione medica specialistica che attesti lo stato di gravidanza dal 7° mese)**

Cognome e nome .....

Codice Fiscale

Sesso Maschio  Femmina  Data nascita  (giorno, mese, anno)

Comune o Stato estero di nascita.....

Cittadinanza .....

Comune di residenza .....

#### **4) INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO CHE DANNO DIRITTO ALLA PRECEDENZA ASSOLUTA IN GRADUATORIA**

- Portatore di handicap (allegare attestazione di handicap ai sensi della L. 104/92 o certificazione dell'apposita commissione medica della A.S.L.) **[precedenza assoluta]**
- Orfano di uno o entrambi i genitori **[precedenza assoluta]**
- Disagio socio psicologico legato al nucleo familiare (allegare relazione del servizio sociale di competenza) **[precedenza assoluta]**
- Presenza di genitori o fratelli portatori di handicap grave (allegare attestazione di handicap ai sensi della L. 104/92 o certificazione dell'apposita commissione medica della A.S.L.) **[precedenza assoluta]**

#### **5) INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE**

- Nucleo monoparentale determinato dalla presenza di madre nubile o padre celibe con figlio non riconosciuto dall'altro genitore naturale (*il punteggio attribuito a questa voce è sostitutivo di quello derivante dalla condizione lavorativa del genitore assente*) **[punti 20]**
- Nucleo monoparentale determinato da divorzio o separazione legale o di fatto (*il punteggio attribuito a questa voce è sostitutivo di quello derivante dalla condizione lavorativa del genitore assente*) **[punti 18]**
- Presenza di altri figli conviventi escludendo quello per cui si fa domanda (indicarne il numero riferendo l'età alla data del 15 marzo giorno di scadenza per la presentazione delle domande)
  - Figli al di sotto dei 3 anni  **[punti 4 ciascuno]**
  - Figli dai 3 ai 6 anni  **[punti 3 ciascuno]**
  - Figli dai 7 ai 14 anni  **[punti 2 ciascuno]**
  - Figli dai 15 ai 18 anni  **[punti 1 ciascuno]**
  - Figli oltre i 18 anni  **[punti 0,5 ciascuno]**
- Stato di gravidanza in atto (di un altro figlio) (allegare certificazione medica specialistica) **[punti 4]**
- Altri familiari conviventi handicappati gravi (allegare attestazione di handicap ai sensi della L. 104/92 o certificazione dell'apposita commissione medica della A.S.L.) **[punti 3]**

#### **6) CONDIZIONE DI LAVORO DEI GENITORI**

- PADRE  MADRE  Lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato o con contratto a termine in corso pari o superiore ai 12 mesi (anche più contratti cumulabili purchè continuativi) **[punti 4]**
- PADRE  MADRE  Lavoratore in parte dipendente con contratto a tempo indeterminato o con contratto a termine in corso pari o superiore ai 12 mesi (anche più contratti cumulabili purchè continuativi) e in parte autonomo **[punti 3,5]**
- PADRE  MADRE  Lavoratore autonomo **[punti 3]**
- PADRE  MADRE  Lavoratore dipendente con contratto a termine di almeno 90 gg, in corso o svolto negli ultimi 12 mesi o lavoratore autonomo che abbia effettuato prestazioni di carattere saltuario negli ultimi 12 mesi **[punti 1]**
- PADRE  MADRE  Disoccupato iscritto nell'elenco anagrafico dei Centri per l'impiego e che abbia rilasciato dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro da almeno 3 mesi **[punti 5]**
- PADRE  MADRE  Studente non lavoratore **[punti 4]**

## **7) ORARIO DI LAVORO DEI GENITORI**

- PADRE  MADRE  Più di 36 ore settimanali **[punti 4]**  
PADRE  MADRE  Compreso fra 30,01 e 36 ore settimanali **[punti 3]**  
PADRE  MADRE  Compreso fra 20,01 e 30 ore settimanali **[punti 2]**  
PADRE  MADRE  Fino a 20 ore settimanali **[punti 1]**

Punteggio aggiuntivo per effettuazione turni                    PADRE  MADRE  **[punti 1]**

## **8) PENDOLARISMO DEI GENITORI ovvero distanza della sede del luogo di lavoro dal nido per cui si fa domanda (SPECIFICARE LA SEDE DI LAVORO)**

- PADRE  MADRE  fino a 20 Km **[punti 0]**  
PADRE  MADRE  da 21 a 30 Km **[punti 1]**  
PADRE  MADRE  oltre 30 Km o lavoratori con sede non fissa **[punti 2]**

INDIRIZZO SEDE DI LAVORO DEL PADRE\_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE DI LAVORO DELLA MADRE\_\_\_\_\_

## **9) ULTERIORI PUNTEGGI**

- Appartenenza alla precedente graduatoria e non convocato **[punti 4]**

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che i dati e le informazioni personali saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla Legge in vigore ed unicamente per le finalità connesse all'attività di cui trattasi e pertanto ne autorizza il trattamento ai sensi del D. Lgs 196/2003.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_

(Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità)