

OGGETTO: ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE.

...l... sottoscritt... ..

nat... a il residente a

..... Via n. tel.

- coniugato
- convivente
- altro (specificare).....

con nat... a

il n. tel..... e-mail.....

Altro recapito telefonico a cui rivolgersi per eventuali comunicazioni (specificare il nominativo e il grado di parentela).....

CHIEDE

che....l...propri...figli.....nat...a.....

il.....riconosciuto da

- un solo genitore
- entrambi i genitori conviventi o coniugati
- entrambi i genitori non conviventi

sia ammesso/a a frequentare l'Asilo Nido

Cameri, _____

(firma)

INFORMAZIONI PRELIMINARI PER L'AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO

Professione della madre *sede di lavoro*.....

pressodalle orealle ore

Professione del padre..... *sede di lavoro*.....

pressodalle orealle ore

L'Asilo Nido è aperto dalle ore 7,30 alle ore 16,30.

TIPO DI FREQUENZA RICHIESTA: barrare la casella corrispondente

Tempo pieno

entrata	dalle ore	7,30	alle ore	9,30
uscita	dalle ore	15,30	alle ore	16,30

Tempo part-time: con una riduzione della retta di frequenza del 25%

entrata	dalle ore	7,30	alle ore	9,30
uscita	dalle ore	12,15	alle ore	13,00

Esecuzione delle vaccinazioni previste dalla legge

Allegare documento identità del dichiarante

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Autocertificazione di residenza e composizione del nucleo familiare
- Dichiarazione ISEE per chi intende richiedere l'eventuale agevolazione sulla retta (da ripresentare ogni anno).

All'atto della conferma dell'ammissione del bambino occorre completare la documentazione con:

- Attestazione del pagamento della quota fissa di €. 100,00 che verrà decurtata con le successive rette di frequenza;

FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

Il Comitato di Gestione formula una graduatoria ed un'eventuale lista di attesa in base alle seguenti priorità e l'assegnazione del relativo punteggio.

1. Presenza di un solo genitore

- a. Riconoscimento del figlio da parte di un solo genitore 28 punti
- b. Presenza di un solo genitore all'interno del nucleo familiare 12 punti

2. Bambini portatori di handicap (Certificazione medica ASL) 28 punti

3. Casi di disagio ambientale, igienico o familiare (Relazione Assistente Sociale) 20 punti

4. Per ogni genitore che lavora a tempo pieno 16 punti

5. per ogni Genitore studente che frequenta una scuola statale o legalmente riconosciuta (previa presentazione documentazione) 6 punti

6. Per ogni genitore che lavora a tempo part-time (non più di 20 ore settimanali) 8 punti

7. Presenza in famiglia di portatori di handicap o di invalidità superiore al 60% (Stato di famiglia e documentazione) 10 punti

8. Per ogni figlio minore di anni 6 8 punti

9. Per ogni figlio minore dai 7 ai 12 anni 4 punti

10. Ripresentazione della domanda (solo per i bambini in lista di attesa e che non abbiano rinunciato all'ammissione) 4 punti

Nel caso di disponibilità di posti durante l'anno, si valuterà la lista di attesa e si darà la precedenza ai bambini la cui età corrisponde alla fascia in cui il posto è vacante.

La lista di attesa si intende valida sino al 30 aprile dell'anno successivo alla presentazione, data in cui terminano le ammissioni secondo la graduatoria annuale.

Le iscrizioni restano comunque aperte tutto l'anno per eventuali casi particolarmente gravi e/o urgenti debitamente documentati.

Ulteriori informazioni sono contenute nel Regolamento dell'Asilo Nido Comunale scaricabile dal sito internet - Sezione Regolamenti – Area Amministrativa – Scuole e Asili.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

(art. 46 D.P.R. 20 dicembre 2000, n.445)

_____ sottoscritt_____

nat_ a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali previste per la falsità in atti e per le dichiarazioni

mendaci (art.76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

di essere residente a _____

con abitazione in _____

Luogo e data _____

In fede
Il dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

- STATO DI FAMIGLIA -

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

_____ sottoscritt _____

consapevole delle sanzioni penali previste per la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

che la propria famiglia convivente, residente a _____

con abitazione in _____

è così composta:

1. COGNOME E NOME _____

nat__ a _____ il _____

2. COGNOME E NOME _____

nat__ a _____ il _____

3. COGNOME E NOME _____

nat__ a _____ il _____

4. COGNOME E NOME _____

nat__ a _____ il _____

5. COGNOME E NOME _____

nat__ a _____ il _____

Luogo e data _____

In fede
Il dichiarante
