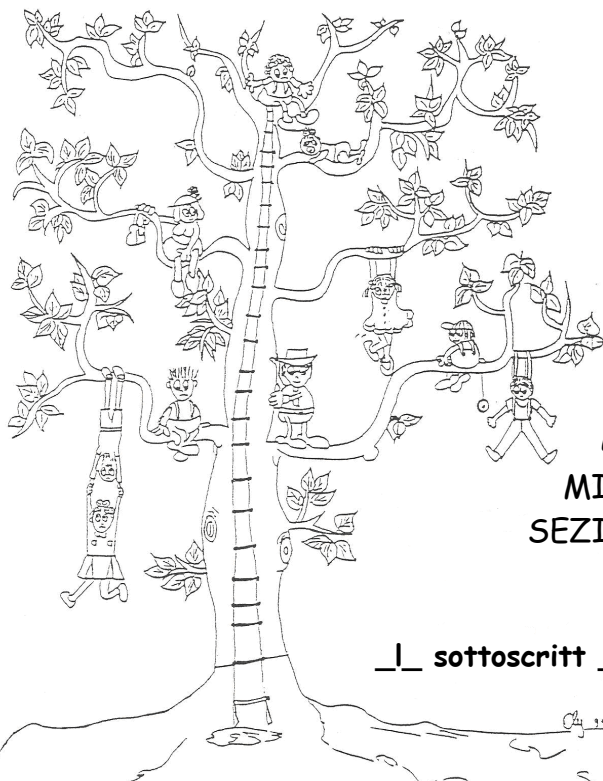




COMUNE DI ORISTANO
Settore Amministrativo e Servizi alla Persona
SERVIZI ALL'INFANZIA



MODULO ISCRIZIONE
MICRONIDO - NIDI D'INFANZIA -
SEZIONI SPERIMENTALI/PRIMAVERA
ANNO 2017/2018

 I sottoscritt _____

CHIEDE L'AMMISSIONE

del propri figli presso le strutture comunali per la prima infanzia per l'anno 2017/2018

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Dpr 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

DATI BAMBINO

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____



DATI DELLA MADRE

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ Residente a _____
In via _____ n. _____ Tel. _____
e mail _____ Codice Fiscale _____

DATI DEL PADRE

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ Residente a _____
In via _____ n. _____ Tel. _____
e mail _____ Codice Fiscale _____

SCELTA DELLA STRUTTURA

(indicare la struttura scelta e l'ordine di preferenza)

Micronido di Sili

(es. 1-2-3-4-5-6)

<i>SI TROVA</i>	<i>ACCOGLIE</i>	<i>E' APERTO</i>	<i>OPZIONI</i>
Adiacente alla Scuola dell'infanzia di Via Martiri del Congo	Piccoli, medi e grandi (3 - 36 mesi)	Dal lunedì al venerdì 8.00/14.00 dal 1° settembre a metà luglio con chiusura durante le festività Natalizie e Pasquali	

Nido d'infanzia di Via Campania

(es. 1-2-3-4-5-6)

<i>SI TROVA</i>	<i>ACCOGLIE</i>	<i>E' APERTO</i>	<i>OPZIONI</i>
Entrata in via Campania	Piccoli, medi e grandi (3 - 36 mesi)	Dal lunedì al venerdì 8.00/18.30 dal 1° settembre al 31 luglio senza interruzione per le festività Natalizie e Pasquali	Anticipazione/posticipazione orario in entrata e/o in uscita 07.30 - 14.30 * Sabato 8.00/13.00 (merenda). ** <u>Tempo pieno fino alle 18.30</u>

Nido d'infanzia di Via Lanusei

(es. 1-2-3-4-5-6)

<i>SI TROVA</i>	<i>ACCOGLIE</i>	<i>E' APERTO</i>	<i>OPZIONI</i>
All'interno della Scuola dell'infanzia di Via Lanusei	Piccoli, medi e grandi (3 - 36 mesi)	Dal lunedì al venerdì 8.00/14.00 dal 1° settembre al 31 luglio senza interruzione per le festività Natalizie e Pasquali	Anticipazione/posticipazione orario in entrata e/o in uscita 07.30 - 14.30 * Sabato 8.00/13.00 (merenda).

Nido d'infanzia di Via Satta

(es. 1-2-3-4-5-6)

<i>SI TROVA</i>	<i>ACCOGLIE</i>	<i>E' APERTO</i>	<i>OPZIONI</i>
Entrata in via Grazia Deledda	Piccoli, medi e grandi (3 - 36 mesi)	Dal lunedì al venerdì 8.00/14.00 dal 1° settembre a metà luglio con chiusura durante le festività Natalizie e Pasquali	Anticipazione/posticipazione orario in entrata e/o in uscita 07.30 - 14.30 * Sabato 8.00/13.00 (merenda).

Sezione Sperimentale/Primavera di Via Campania

 (es. 1-2-3-4-5-6)

SI TROVA	ACCOGLIE	E' APERTO	OPZIONI
All'interno della Scuola dell'infanzia di Via Campania	Medi e grandi (dai 18 ai 36 mesi)	Dal lunedì al venerdì 8.00/14.00 dal 1° settembre a metà luglio <i>con chiusura</i> durante le festività Natalizie e Pasquali	Anticipazione/posticipazione orario in entrata e/o in uscita 07.30 - 14.30

Sezione Sperimentale/Primavera di Viale Diaz

 (es. 1-2-3-4-5-6)

SI TROVA	ACCOGLIE	E' APERTO	OPZIONI
All'interno della Scuola dell'Infanzia di Viale Diaz	Medi e grandi (dai 18 ai 36 mesi)	Dal lunedì al venerdì 8.00/14.00 dal 1° settembre a metà luglio <i>con chiusura</i> durante le festività Natalizie e Pasquali	

Si specifica che la preferenza espressa nei confronti delle strutture richieste è per l'Amministrazione Comunale indicativa e non vincolante.

OPZIONI

* Il servizio del *sabato* verrà attivato qualora si registri un numero *minimo di adesioni (15)*

** Il tempo pieno si effettuerà esclusivamente presso il nido d'infanzia di Via Campania

SI RICORDA CHE I POSTI DISPONIBILI SONO RISERVATI ALLE FAMIGLIE CON I REQUISITI INDICATI DAL REGOLAMENTO COMUNALE, E CHE IL SABATO E IL TEMPO PIENO INIZIERANNO A DECORRERE DAL 1° DI OTTOBRE 2017

SCELTA TIPOLOGIA ORARIA

ORARIO BASE dal lunedì al venerdì 8.00 - 14.00

ORARIO PROLUNGATO dal lunedì al venerdì 8.00 - 18.30

SABATO 8.00 - 13.00

SI RICHIEDE INOLTRE:

L'ANTICIPAZIONE DELL'ORARIO D'INGRESSO ore 7.30

LA POSTICIPAZIONE DELL'ORARIO DI USCITA ore 14.30

ALTRE DICHIARAZIONI SULLA FAMIGLIA

- il nucleo familiare è composto da n. _____ componenti
- altri figli che frequentano il Nido d'infanzia Comunale/la Sezione Sperimentale di via _____
- altri figli minori di anni 6 n. _____

CONDIZIONE LAVORATIVA DELLA MADRE

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

Lavoratore dipendente

tempo indeterminato

tempo determinato

Qualifica /Professione svolta _____

L'attività lavorativa è svolta presso la Ditta/Ente _____

con Sede in via _____ tel. n. _____

Orario di lavoro dal lunedì al venerdì _____ il sabato _____

Totale ore settimanali _____

Lavoratore autonomo

Qualifica /Professione svolta _____

L'attività lavorativa è svolta presso la Ditta/Ente _____

con Sede in via _____ tel. n. _____

Orario di lavoro dal lunedì al venerdì _____ il sabato _____

Totale ore settimanali _____

Partita IVA (obbligatoria) n° _____ Iscrizione Albo _____ n° _____

Iscrizione Camera di Commercio n° _____

Dichiara inoltre

di essere soggetto a svolgere regolari turnazioni secondo il seguente schema:

(indicare la successione dei turni) _____

- di avere una sede di lavoro distante tra i 10 e i 25 Km
- di avere una sede di lavoro distante tra i 25 e i 50 Km
- di avere una sede di lavoro distante oltre i 50 km

CONDIZIONE LAVORATIVA DEL PADRE

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

Lavoratore dipendente

tempo indeterminato

tempo determinato

Qualifica /Professione svolta _____

L'attività lavorativa è svolta presso la Ditta/Ente _____

con Sede in via _____ tel. n. _____

Orario di lavoro dal lunedì al venerdì _____ il sabato _____

Totale ore settimanali _____

Lavoratore autonomo

Qualifica /Professione svolta _____

L'attività lavorativa è svolta presso la Ditta/Ente _____

con Sede in via _____ tel. n. _____

Orario di lavoro dal lunedì al venerdì _____ il sabato _____

Totale ore settimanali _____

Partita IVA (obbligatoria) n° _____ Iscrizione Albo _____ n° _____

Iscrizione Camera di Commercio n° _____

Dichiara inoltre

di essere soggetto a svolgere regolari turnazioni secondo il seguente schema:

(indicare la successione dei turni) _____

di avere una sede di lavoro distante tra i 10 e i 25 Km

di avere una sede di lavoro distante tra i 25 e i 50 Km

di avere una sede di lavoro distante oltre i 50 km

AMMISSIONE PRIORITARIA

Di aver diritto in quanto appartenente alla seguente condizione:

Bambini portatori di handicap, anche temporaneo

Bambini il cui nucleo familiare presenti una situazione socio-ambientale segnalata e/o documentata dai Servizi Sociali

Bambini appartenenti a famiglie monoparentali, in seguito a morte, mancato riconoscimento o abbandono da parte dell'altro genitore, divorzio, separazione legale o di fatto, detenzione, il cui unico genitore sia impegnato in attività lavorativa e o di studio certificato

Bambini facenti parte di un nucleo familiare in cui uno o entrambi i genitori o uno o più fratelli sia portatore di handicap permanente certificato dal Servizio specialistico della A.S.L. n° 5 o di una invalidità documentata pari o superiore al 66%

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ISEE 2017

DSU presentata in data _____ protocollo _____

Attestazione Isee 2017 pari a euro _____

Dichiaro al fine della graduatoria, di **non trasmettere** l'ISEE 2017 in quanto **superiore a 17.000,00 euro**

Dichiaro al fine della contribuzione della retta di frequenza, di **non trasmettere** l'ISEE 2017 in quanto **superiore a 26.000,00 euro** e, di adeguarsi alla tariffa massima prevista dal Regolamento Comunale.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

Documentazione sanitaria della ASL n.5 che attesti eventuali stati di handicap del bambino e/o fratelli, sorelle, genitori

Documentazione che attesti altre problematiche familiari

Altro _____

Il sottoscritto dichiara che i dati autocertificati in questo modulo ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00 corrispondono al vero e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire.

E', inoltre, consapevole della facoltà che l'Amministrazione ha di compiere verifiche a campione sulla veridicità delle autocertificazioni presentate (art. 71, comma 1, DPR 445/2000).

Autorizza, infine, il trattamento dei dati personali da parte dei Servizi Educativi per la Prima Infanzia, soltanto per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla Legge sulla Privacy (art.13 D. Lgs. 196/2003).

FIRMA

Oristano, _____

COMPILAZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO

Graduatoria Anno 2017/2018

NOME BAMBINO _____

Età al 1 settembre 2017 _____ (P) (M) (G)

PRIORITA' () _____

Punteggio

FINO A 2.000,00	21	
da 2.000,01 a 5.000,00	18	
da 5.000,01 a 8.000,00	16	
da 8.000,01 a 11.000,00	14	
da 11.000,01 a 14.000,00	12	
da 14.000,01 a 17.000,00	10	
Oltre 17.001,00	8	
Altro figlio min. anni 6	1	
Genitori entrambi lavoratori	9	

DATI PADRE

Orario / turnazioni e reperibilità notturne	1	
sede disagiata lavoro da 10 a 25 km	0,5	
sede disagiata lavoro da 26 a 50 km	1	
sede disagiata lavoro oltre 50 km	1,5	

DATI MADRE

Orario / turnazioni e reperibilità notturne	1	
sede disagiata lavoro da 10 a 25 km	0,5	
sede disagiata lavoro da 26 a 50 km	1	
sede disagiata lavoro oltre 50 km	1,5	
TOTALE		