



COMUNE DI REGGELLO
Assessorato Pubblica Istruzione

ISCRIZIONI ASILI NIDO

Anno Educativo 2016/17

(Ai sensi del R. C. Servizi Educativi per la Prima Infanzia, approvato con delibera C.C. n. 21/2016)

AL COMUNE DI REGGELLO

(dati genitore)

Il sottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....C.F.
residente a domiciliato a
in via/piazza.....Tel. ab.....
Cell.....Tel. lavoro
e-mail

chiede

(dati bambino/a)

per l'anno **2016/17** l'iscrizione della/del propria/o figlia/o nata/o
ail.....C.F.....

con preferenza nel seguente asilo nido

(barrare una sola opzione):

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Asilo Nido Comunale di Pietrapiana via Monsignor Lionello Berti, 3 - Pietrapiana (bambini 6 - 36 mesi)
<input type="checkbox"/> Asilo Nido Comunale "Arcobaleno" loc. Prulli, 88 (bambini 9 - 36 mesi)
<input type="checkbox"/> Asilo Nido Aziendale "Piccolo Verde Piccolo Blu" via Enrico De Nicola, 92 - Cascia (bambini 12 - 36 mesi)
Per i posti riservati al comune |
|--|

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Asilo Nido Convenzionato "Regina della Pace" via della Chiesa Nuova - Donnini (bambini 12 - 36 mesi) |
|--|

- Nel caso che la mia preferenza non sia accolta, ***dichiaro di essere disponibile*** ad essere contattato qualora dovessero rendersi liberi posti in altri servizi, in caso di permanenza nelle liste di attesa.
- Nel caso che la mia preferenza non sia accolta, ***non desidero*** essere contattato per l'assegnazione di eventuali posti disponibili in altri servizi e rimango nella lista di attesa del nido da me indicato.

N.B. L'ammissione dei bambini all'asilo nido, avviene sulla base della graduatoria stilata ai sensi del Regolamento Comunale, sulla base della preferenza espressa, della disponibilità dei posti e dell'età. L'assegnazione definitiva del posto è subordinata all'accettazione scritta da parte dei genitori unitamente al versamento del 50% del costo mensile del modulo assegnato. Tale somma è restituita tramite conguaglio sulla somma da versare per l'ultimo mese di frequenza. Nel caso di rinuncia al posto prima dell'inizio dell'inserimento del bambino la somma versata non viene restituita.

MODULO VALIDO PER ISCRIZIONE

ALL'ASILO NIDO COMUNALE "ARCOBALENO" O ALL'ASILO NIDO COMUNALE DI PIETRAPIANA

CONTRASSEGNARE IL MODULO PRESCELTO:
(indicare un solo modulo specificando anche i giorni)

Moduli di frequenza:

- **Modulo A: dalle 7.30 alle 18.00 - ore 10,50**

5 giorni <input type="checkbox"/>
3 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
2 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo B:dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50**

5 giorni <input type="checkbox"/>
3 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
2 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50**

5 giorni <input type="checkbox"/>
3 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
2 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo C2:dalle 11.30 alle 18.00.- ore 6,50**

5 giorni <input type="checkbox"/>
3 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
2 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo D1:dalle 7.30 alle 12.00 - ore 4,50 (senza pranzo)**

5 giorni <input type="checkbox"/>
3 giorni <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
2 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

MODULO VALIDO PER ISCRIZIONE

ALL'ASILO NIDO AZIENDALE "PICCOLO VERDE PICCOLO BLU" - CASCIA

(Per i posti riservati al comune)

CONTRASSEGNARE IL MODULO PRESCELTO:

(indicare un solo modulo)

Moduli di frequenza:

- **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50 5 giorni**
- **Modulo B:dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50 5 giorni**

MODULO VALIDO PER ISCRIZIONE

ALL'ASILO NIDO CONVENZIONATO "REGINA DELLA PACE" DI DONNINI

CONTRASSEGNARE IL MODULO PRESCELTO:

(indicare un solo modulo specificando i giorni)

Moduli di frequenza:

- **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50**

5 giorni <input type="checkbox"/>
3 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
2 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo B:dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50**

5 giorni <input type="checkbox"/>
3 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
2 giorni <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
OBBLIGATORIA AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO
(ai sensi dell'art.2 della legge 4 gennaio 1968 n.15 e successive e dell'art. 1 D.P.R. del 20.10.98 n. 403)

1) Nome e cognome della madre.....nata il.....
nel comune di.....provincia di.....
residente a domiciliato a
(il domicilio va indicato solo se diverso dalla residenza)
sede lavorativa nel comune di.....
nome della ditta (o altro).....
sede.....tel.....
tipo di attività.....titolo di studio.....

2) Nome e cognome del padre.....nato il.....
nel comune di.....provincia di.....
residente a domiciliato a
(il domicilio va indicato solo se diverso dalla residenza)
sede lavorativa nel comune di.....
nome della ditta (o altro).....
sede.....tel.....
tipo di attività.....titolo di studio.....

Rilevato che, per determinare l'ordine di ammissione dei richiedenti sono individuati i seguenti criteri

Dichiara altresì
(barrare la casella interessata):

Si raccomanda di leggere con attenzione, barrando le caselle relative alla propria situazione. Tranne nei casi espressamente indicati nella seguente tabella non occorre allegare documentazione, è sufficiente barrare la casella.

Ammissione con precedenza	Documentazione richiesta	Barrare la casella
condizione di orfano di uno o ambedue i genitori		
handicap del bambino o grave disagio socio - psicologico legato al nucleo familiare	Attestazione da parte del servizio sanitario competente di zona o del servizio sociale	

Caratteristiche e composizione del nucleo familiare	Documentazione richiesta	Barrare la casella
nucleo monoparentale	In caso di separazione o divorzio occorre sentenza.	
nucleo familiare con uno dei genitori in carcere		
nucleo familiare con uno dei genitori emigrati all'estero per motivi di lavoro		
nucleo familiare con entrambi i genitori di nazionalità non italiana, con residenza in Italia inferiore ai due anni		
figli da 0 a 3 anni (escludendo quello per cui si fa domanda) <input type="checkbox"/> figli da 0 a 3 anni (escludendo quello per cui si fa domanda) nome data di nascita..... nome data di nascita.....		
figli da 3 anni ed 1 giorno a 10 anni nome data di nascita..... nome data di nascita.....		
figli da 10 ed 1 giorno a 18 anni nomedata di nascita..... nomedata di nascita.....		

Caratteristiche e composizione del nucleo familiare	Documentazione richiesta	Barrare la casella
stato di gravidanza in atto	Certificazione medica	
affido temporaneo, adozione del bambino per il quale si fa domanda	provvedimento di affido temporaneo o di adozione del tribunale dei minori.	
bambino gemello per il quale si fa domanda		
genitori o fratelli conviventi handicappati gravi o invalidi con punteggio dal 74%	Attestazione di handicap ai sensi della L. 104/92 o certificazione dell'apposita commissione medica dell'ASL	
altri familiari conviventi handicappati gravi o invalidi con punteggio dal 74%	Attestazione di handicap ai sensi della L. 104/92 o certificazione dell'apposita commissione medica dell'ASL	

genitori, fratelli o altri familiari conviventi handicappati o invalidi fra il 45% ed il 73%	Attestazione di handicap ai sensi della L. 104/92 o certificazione dell'apposita commissione medica dell'ASL	
--	--	--

Condizione dei genitori	Documentazione richiesta	Barrare la casella
condizione di disoccupazione <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre	Autocertificazione con l'indicazione del Centro per l'impiego dove si risulta iscritti.	
Studenti non lavoratori <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre	Autocertificazione integrativa con indicazione della scuola/Università frequentata o Iscrizione per anno in corso	
Studenti lavoratori <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre	Autocertificazione integrativa con indicazione della scuola/Università frequentata o Iscrizione per anno in corso	
Condizione di casalingo/a <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre		
Condizione di pensionato/a <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre		

Occupazione dei genitori (da integrare col punteggio sottostante relativo all'orario di lavoro)	Documentazione richiesta	Barrare la casella
Lavoratori subordinati con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre		
Lavoratori subordinati con contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre		
Lavoratori para subordinati (es. co.co.co, co.co. progetto, ecc) <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre		
Lavoratori autonomi <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre		

Orario di lavoro	Documentazione richiesta	Barrare la casella
Fino a 12 ore alla settimana <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre		
12,01 - 24 ore alla settimana <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre		
24,01 - 36 ore alla settimana <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre		
Oltre 36,00 ore alla settimana <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre		

Tipologia orario di lavoro	Documentazione richiesta	Barrare la casella
<p>Orario spezzato articolato fra mattina e pomeriggio</p> <p><input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre</p> <p>es. da lunedì al venerdì 8.30-12-30/13.30-17.30.</p>		
<p>Orario Misto</p> <p><input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre (es. dal lunedì al venerdì 8.00-14.00 e martedì e giovedì 15.00-18.00)</p>		
<p>Orario Turnificato</p> <p><input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre</p> <p>(es. 7.30-15.30/ 15.30- 23.30/ 23.30 –7.30)</p>		
<p>Orario Unico</p> <p><input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre (es. dal lunedì al sabato 8.30 – 13.30)</p>		

Pendolarità	Documentazione richiesta	Barrare la casella
<p>Sede lavorativa fuori dal Comune, e comunque una distanza superiore a 15 Km.</p> <p><input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre</p> <p>(Nel caso in cui un genitore abbia sede lavorativa o luogo lavorativo in più comuni, uno dei quali con distanza superiore a 15 Km, ai fine del punteggio è considerata l'opzione migliorativa). Per i residenti il punto di riferimento per la determinazione della distanza chilometrica dalla sede lavorativa è la propria abitazione di residenza. Per i non residenti il punto di riferimento per la determinazione della distanza chilometrica dalla sede lavorativa è l'Asilo Nido.</p>		

Graduatorie e trasferimenti	Documentazione richiesta	Barrare la casella
<p>Appartenenza alla precedente graduatoria</p>		
<p>Trasferimento da altro asilo nido pubblico o privato accreditato della zona fiorentina Sud-Est</p>		

dichiara infine

- 1) di impegnarsi, ad ammissione avvenuta, a corrispondere la quota per la frequenza al nido determinata con le modalità ed i tempi stabiliti dall'Amministrazione comunale;
- 2) di prendere atto che in caso di inadempienza l'Amministrazione Comunale si riserva l'adozione dei provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni, anche ai sensi di legge;
- 3) di essere a conoscenza delle disposizioni legislative in materia di vaccinazioni obbligatorie;
- 4) di prendere atto che, ai sensi della legge 196/2003, in materia di "Privacy" il servizio Pubblica Istruzione utilizzerà i dati forniti dalle famiglie esclusivamente per i fini previsti dalla legge;
- 5) di essere informato sull'avvio del procedimento ai sensi della legge 7 agosto 1990 n.241;
- 6) di essere a conoscenza della responsabilità penale a cui posso andare incontro, in caso di false dichiarazioni;
- 7) di prendere atto che i diversi moduli saranno attivati sulla base delle iscrizioni e dei posti disponibili in ciascun modulo;
- 8) di essere a conoscenza che il modulo scelto può essere variato, previa disponibilità di posti;
- 9) di impegnarsi per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, sia per la fase di inserimento che per l'intera durata del servizio;
- 10) di accettare il Regolamento del Nido vigente in tutte le sue parti;**

Si allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità.

Data_____

Firma
