

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

iscrizione asilo nido

Punteggio conseguito (escluso criteri suppletivi)

Eventuale punteggio suppletivo

Eventuale precedenza per I.S.E.E. _____

la domanda risulta essere:

completa

incompleta



AL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente:

- in questo comune(via) _____
- in un comune dell'Unione con attività lavorativa in questo comune (paese/via)

- in un comune dell'Unione (paese via)

- in un comune extra Unione (paese/via)

Telefono cellulare	
e-mail	

CHIEDO

che mio figlio/a _____ nato/a a _____ il _____

venga iscritto/a all'asilo nido per l'anno scolastico **2019/20** nel seguente modulo orario:

- part-time
- tempo pieno

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

Compilare riportando le opzioni previste nel regolamento **trascrivendo la dicitura che corrisponde alla situazione reale** (in caso di più corrispondenze segnare quella che fornisce punteggio più alto)

che il minore che frequenterà l'asilo nido è portatore di HANDICAP regolarmente certificato (produrre certificazione)	Punti (Priorità)
CHE LA MIA SITUAZIONE FAMILIARE COMPORTA LA PRESENZA DI UNA SOLA FIGURA GENITORIALE	Punti
CHE I SEGUENTI COMPONENTI DELLA MIA FAMIGLIA NECESSITANO DI CONTINUA ASSISTENZA PER INVALIDITÀ (IN CASO AFFERMATIVO ALLEGARE CERTIFICAZIONE COMPROVANTE UNA INVALIDITÀ DEL 100%)	Punti
DISAGIO SOCIALE: Situazione di documentato disagio sociale (relazione dei servizi sociali)	Punti
CHE L'ISCRITTO HA I SEGUENTI FRATELLI/SORELLE: DA 0 A 10 ANNI COMPIUTI AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA _____ _____	Punti
CHE L'ISCRITTO HA I SEGUENTI FRATELLI/SORELLE: DA 11 A 17 ANNI COMPIUTI AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA _____ _____	Punti
di svolgere la seguente ATTIVITA' LAVORATIVA presso la ditta _____ con sede in: _____ con orario settimanale: _____	Punti
che il mio coniuge svolge la seguente ATTIVITA' LAVORATIVA presso la ditta _____ con sede in: _____ con orario settimanale: _____	Punti

CRITERI SUPPLETIVI

Compilare riportando le opzioni previste nel regolamento **trascrivendo la dicitura che corrisponde alla situazione reale** (in caso di più corrispondenze segnare quella che fornisce punteggio più alto)

Per ogni nonno si deve considerare solo il punteggio relativo alla condizione più favorevole e l'età deve essere raggiunta nell'anno solare di emissione del bando.

che il NONNO PATERNO (nome e cognome) _____ è nato il _____ ed è residente a _____ svolge attività lavorativa presso la Ditta _____ orario _____ situazioni particolari: _____ _____	Punti
che la NONNA PATERNA (nome e cognome) _____ è nata il _____ ed è residente a _____ svolge attività lavorativa presso la Ditta _____ orario _____ situazioni particolari: _____ _____	Punti
che il NONNO MATERNO (nome e cognome) _____ è nato il _____ ed è residente a _____ svolge attività lavorativa presso la Ditta _____ orario _____ situazioni particolari: _____ _____	Punti
che la NONNA MATERNA (nome e cognome) _____ è nata il _____ ed è residente a _____ svolge attività lavorativa presso la Ditta _____ orario _____ situazioni particolari: _____ _____	Punti

Punteggio conseguito (escluso criteri suppletivi) _____

Eventuale punteggio suppletivo _____

Dichiaro

- di aver letto e accettato le clausole del regolamento sulle iscrizioni in allegato
- di essere consapevole che l'accettazione di un posto al Nido comporta automaticamente la rinuncia all'ammissione e la cancellazione dalla graduatoria d'ammissione per altri posti eventualmente scelti.

INFORMATIVA ART. 13 D.Lgs. N.196 DEL 30.06.2003 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Le forniamo, ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003, le seguenti informazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati per l'organizzazione e la gestione del servizio. I dati saranno trattati con modalità cartacee e informatizzate e potranno essere comunicati a Enti Pubblici o a privati esclusivamente nei casi previsti da leggi e regolamenti; potranno essere diffusi esclusivamente i dati previsti dalla normativa e rigorosamente nei casi ivi indicati. Le ricordiamo che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 contattando il Resp. del trattamento dati.

Data _____

**Firma del/della dichiarante
(per esteso e leggibile)**