

# DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di \_\_\_\_\_

(genitore, tutore, affidatario, altro)

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_\_

**chiede l'iscrizione per l'anno educativo 2011 - 2012**

del/la bambino/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat. a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) sesso M F

il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Mese in cui si richiede l'inserimento \_\_\_\_\_

Tempo di frequenza \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**SCHEDA RELATIVA AL PUNTEGGIO PER L'AMMISSIONE  
AL NIDO D'INFANZIA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori del bambino \_\_\_\_\_

Dichiarano di possedere i requisiti per l'attribuzione del seguente punteggio:

	<b>PRIORITA'</b>	<b>PUNTI</b>	
1	Bambino/a con disabilità certificata dai competenti organi pubblici	5	
2	Padre lavoratore a tempo pieno	2	
3	Padre lavoratore part-time	1	
4	Madre lavoratrice a tempo pieno	2	
5	Madre lavoratrice part-time	1	
6	Nucleo familiare monoparentale per assenza della figura paterna o materna a causa di decesso, non riconoscimento, stato di detenzione	4	
7	Nucleo familiare monoparentale per assenza della figura paterna o materna a causa di divorzio, separazione legale o di fatto (documentata), non convivenza	3	
8	Presenza nel nucleo familiare del bambino di una persona non autosufficiente o con disabilità certificata dai competenti organi pubblici (per entrambi: invalidità civile e indennità di accompagnamento)	3	
9	Già in lista d'attesa (punteggio attribuibile una sola volta)	1	
10	Presenza di minori di età inferiore ai tre anni nel nucleo familiare del bambino	1	per minore
11	Presenza di un bambino appartenente allo stesso nucleo familiare, già frequentante il nido e la cui frequenza si protragga per l'anno educativo cui si riferisce la domanda di iscrizione	1	
<b>TOTALE PUNTI</b>			

Confermato e sottoscritto.

Li \_\_\_\_\_ Firma dei dichiaranti \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI E  
LORO REPERIBILITÀ (da compilare obbligatoriamente in ogni punto)**

**DATI PADRE**

**DATI MADRE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Qualifica professionale \_\_\_\_\_

Qualifica professionale \_\_\_\_\_

- Dipendente
- Libero professionista
- A domicilio o collab/coadiuv. con il coniuge
- Studente/borsista/praticante/tirocinante
- Lavori occasionali o stagionali
- Altro (specificare)

- |                          |  |                          |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dipendente                                   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Libero professionista                        | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | A domicilio o collab/coadiuv. con il coniuge | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Studente/borsista/praticante/tirocinante     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Lavori occasionali o stagionali              | <input type="checkbox"/> |
|                          | Altro (specificare)                          |                          |

Ente o Ditta presso cui lavora \_\_\_\_\_

Ente o Ditta presso cui lavora \_\_\_\_\_

Ubicazione del posto di lavoro \_\_\_\_\_

Ubicazione del posto di lavoro \_\_\_\_\_

Numero tel. \_\_\_\_\_

Numero tel. \_\_\_\_\_

Orario di lavoro settimanale n° ore \_\_\_\_\_

Orario di lavoro settimanale n° ore \_\_\_\_\_

Settimana tipo:

Settimana tipo:

Lunedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 Martedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 Mercoledì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 Giovedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 Venerdì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Lunedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 Martedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 Mercoledì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 Giovedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 Venerdì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Confermato e sottoscritto.

Li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R.445/2000 e che inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000).

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della L.675/96.

Albino il \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Identificato mediante:

- Carta d'identità
- Patente
- Permesso di soggiorno
- Passaporto

Rilasciato da \_\_\_\_\_

Il funzionario \_\_\_\_\_

Qualora il dichiarante non si presenti personalmente per la sottoscrizione, la presente può essere inviata, allegando fotocopia della Carta d'Identità o Passaporto o altro documento d'identità valido.