



Amministrazione destinataria
Comune di Alghero

Ufficio destinatario
Ufficio pubblica istruzione e asili nido

Domanda per l'accesso al nido d'infanzia comunale

anno educativo /

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di

Ruolo

CHIEDE

che il bambino

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Frequenza anno educativo precedente

frequentante nell'anno educativo precedente il nido d'infanzia comunale

Sezione

Via Giovanni XXIII

Via Corsica (Pedrera micronido)

non frequentante nell'anno educativo precedente il nido d'infanzia comunale

sia ammesso al nido d'infanzia comunale nella sezione

(per avere diritto alla continuità educativa, ai sensi dell'art. 11 del Regolamento del Nido Comunale, gli utenti che hanno frequentato già l'annualità precedente devono indicare come preferenza la stessa struttura comunale già frequentata)

Sezione

Via Giovanni XXIII

con il seguente orario dal lunedì al venerdì**Orario**

- fino alle 13:00
 fino alle 16:00

Frequenza al sabato

- con frequenza anche al sabato fino alle 13:30
 senza frequenza anche al sabato fino alle 13:30

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di impegnarsi a versare all'Amministrazione comunale, entro e non oltre il 5 di ogni mese, la retta per tutto l'anno educativo (a partire dalla data di inserimento del bambino) determinata ai sensi del vigente Regolamento comunale
- di accettare le disposizioni previste nel vigente Regolamento comunale e nel Bando
- di accettare l'assegnazione alla singola struttura, disposta dall'ente sulla base delle graduatorie definitive, per un numero di bambini corrispondenti ai posti disponibili e, quando possibile, secondo l'ordine di preferenza della struttura espressa dalla famiglia nella presente istanza

DICHIARA INOLTRE

- che il bambino è in regola con le vaccinazioni obbligatorie
- che il bambino non è in regola con le vaccinazioni obbligatorie
- di avere diritto di precedenza perché il bambino si trova in una delle seguenti condizioni
- bambino portatore di handicap con disagio psico-fisico
allega pertanto copia del certificato attestante la situazione di handicap
 - nucleo familiare del bambino che presenta una situazione socioambientale segnalata o documentata dai servizi sociali operanti presso le strutture pubbliche territoriali tale da essere di serio pregiudizio per un sano sviluppo psico-fisico del bambino stesso
 - tre o più fratelli gemelli
- che il bambino non è residente ma è d'imminente immigrazione nel Comune di Alghero e di essere consapevole che la residenza deve essere effettivamente acquisita con documentazione entro il 15 luglio dell'anno in corso

- di possedere il seguente ISEE (attestazione ISEE in corso di validità e per prestazioni agevolate rivolte a minori)

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

€

- che il bambino e il nucleo familiare presenta le seguenti situazioni che danno diritto all'attribuzione di punteggio per l'inserimento in graduatoria

Situazione bambino

- il bambino si trova in affidamento familiare (2 punti)
- il bambino si trova in stato di pre-adozione (2 punti)
- il bambino si trova in stato di adozione (2 punti)

Situazione familiare

nucleo familiare incompleto o dissociato in cui manchi realmente la figura paterna o materna (decesso, carcere, emigrazione, separazione legale o provvedimento del Tribunale di affidamento del figlio/i ad un solo genitore, divorzio, ragazza/o madre/padre, perdita potestà genitoriale o abbandono di uno dei genitori accertato in sede giurisdizionale o dalla Pubblica Autorità competente in materia di Servizi Sociali). In nessuno di questi casi deve esserci convivenza a qualsiasi titolo con un'altra persona (25 punti)

infermità grave di un genitore documentata da strutture sanitarie pubbliche con invalidità pari o superiore ai 2/3 (25 punti)

allega pertanto copia del certificato di invalidità civile

presenza di familiari conviventi non autosufficienti con grado di invalidità pari o non superiore ai 2/3 o minori conviventi con difficoltà persistenti a svolgere i compiti o le mansioni proprie della loro età (17 punti)

Numero familiari conviventi non autosufficienti

allega pertanto copia del certificato di invalidità civile

presenza di fratelli conviventi di età compresa tra 0 e 6 anni frequentanti l'asilo nido o la scuola materna (2 punti)

Numero fratelli conviventi 0-6 anni

presenza di fratelli conviventi di età compresa tra 6 e 16 anni (1 punto)

Numero fratelli conviventi 6-16 anni

nucleo familiare con entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa di almeno 36 ore di lavoro settimanali (5 punti)

Situazione lavorativa genitori

situazione lavorativa del padre

Impegno di lavoro

lavoro a tempo pieno con contratto a tempo indeterminato/determinato con almeno 36 ore settimanali e per almeno 10 mesi (12 punti)

lavoro a part-time con contratto a tempo indeterminato/determinato inferiore a 36 ore settimanali (8 punti)

lavori stagionali o occasionali (4 punti)

Lavoro disagiato

lavoro notturno o turni particolarmente gravosi con turni continuativi sulle 24 ore (1 punto)

Sede di lavoro

sede effettiva di lavoro distante fino a 30 Km da Alghero (1 punto)

sede effettiva di lavoro distante oltre 30 Km da Alghero (2 punti)

situazione lavorativa della madre

Impegno di lavoro

lavoro a tempo pieno con contratto a tempo indeterminato/determinato con almeno 36 ore settimanali e per almeno 10 mesi (12 punti)

lavoro a part-time con contratto a tempo indeterminato/determinato inferiore a 36 ore settimanali (8 punti)

lavori stagionali o occasionali (4 punti)

Lavoro disagiato

lavoro notturno o turni particolarmente gravosi con turni continuativi sulle 24 ore (1 punto)

Sede di lavoro

sede effettiva di lavoro distante fino a 30 Km da Alghero (1 punto)

sede effettiva di lavoro distante oltre 30 Km da Alghero (2 punti)

di essere consapevole che ai fini dell'attribuzione del punteggio, si considerano nelle condizioni di "lavoro" le seguenti categorie:

- lavoratori dipendenti a tempo indeterminato o lavoratori autonomi in possesso di partita IVA (purché la sede lavorativa e operativa non corrisponda alla residenza abituale della famiglia)
- lavoratori dipendenti a tempo determinato, con contratti di formazione lavoro o con contratti di collaborazione con o senza vincolo di subordinazione ad esempio contratti a progetto, collaborazioni coordinate e continuative, incarichi professionali, dottorati di ricerca, assegnisti di ricerca, borsisti, specializzandi e tirocinanti per abilitazione alle professioni.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia dell'attestazione ISEE |
| <input type="checkbox"/> | copia del contratto di lavoro o della certificazione del datore di lavoro
<i>(ovvero attribuzione partita IVA o visura CCIAA aggiornata solo in caso di lavoratore autonomo)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del certificato di invalidità civile |
| <input type="checkbox"/> | copia del certificato attestante la situazione di handicap |
| <input type="checkbox"/> | documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.