



RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI NIDO INTEGRATO
I sottoscritti

padre										nato a									
il					residente a														
in via										n.					Tel.				
Cod.fiscale																			
cittadinanza					<input type="checkbox"/> italiana					<input type="checkbox"/> straniera _____ (indicare la nazionalità)									

madre										nata a									
il					residente a														
in via										n.					Tel.				
Cod.fiscale																			
cittadinanza					<input type="checkbox"/> italiana					<input type="checkbox"/> straniera (indicare la nazionalità) _____									

in qualità di genitori di

nome e cognome										Nato/a a									
il					residente a														
in via										n.					Altri n. di tel. da utilizzare in caso di necessità				
Cittadinanza <input type="checkbox"/> italiana										<input type="checkbox"/> straniera (indicare la nazionalità) _____									

CHIEDONO

- L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI NIDO INTEGRATO A PARTIRE DALL'ANNO SCOLASTICO 20.../20...(e per l'intero ciclo scolastico)
- TEMPO NORMALE dalle 7,45 alle 16,15
- IL SERVIZIO DI ORARIO ANTICIPATO/POSTICIPATO
 - Anticipato dalle ore 7,30
 - Posticipato fino alle ore 17,00
- L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO



Altri figli frequentanti i servizi scolastici

.....scuola..... mensa trasporto tempo pieno scuola primaria
.....scuola..... mensa trasporto tempo pieno scuola primaria
.....scuola..... mensa trasporto tempo pieno scuola primaria

di usufruire delle riduzioni previste per coloro che hanno più figli utenti dei servizi scolastici

la riduzione della retta massima e pertanto:

si allega certificazione ISEE (la certificazione ha validità annuale)

la certificazione ISEE è già in vostro possesso

che venga somministrata al/la proprio/a figlio/a una dieta speciale

(si allega richiesta dieta speciale debitamente firmata con certificazione medica)



DICHIARANO

solo per i cittadini extracomunitari

Padre <input type="checkbox"/> carta di soggiorno <input type="checkbox"/> permesso di soggiorno indicare la data di scadenza _____ <input type="checkbox"/> permesso di soggiorno scaduto per il quale è stata avviata procedura di rinnovo di cui si allega fotocopia	Madre <input type="checkbox"/> carta di soggiorno <input type="checkbox"/> permesso di soggiorno indicare la data di scadenza _____ <input type="checkbox"/> permesso di soggiorno scaduto per il quale è stata avviata procedura di rinnovo di cui si allega fotocopia
Il figlio per il quale si chiede l'iscrizione al servizio è registrato sul permesso di soggiorno del <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre	

SI IMPEGNANO

a pagare la retta mensile che verrà determinata annualmente dall'Amministrazione Comunale per il servizio di NIDO INTEGRATO e per il servizio di anticipo e posticipo, con apposito atto deliberativo

- preferibilmente

mediante addebito in conto corrente bancario:

già attivo per altri figli utenti dei servizi scolastici

da attivare

o in alternativa

mediante bollettino c/c postale da inviare a:



cognome e nome.....via.....
cap.....comune.....prov.....

- a comunicare per iscritto eventuali rinunce prima del termine del ciclo scolastico in questione
- a comunicare ogni variazione inerente la situazione del proprio nucleo familiare (residenza, ecc.)



AUTORIZZANO

- gli educatori del Nido Integrato a condurre il/la bambino/a al di fuori della struttura comunale di asilo nido Integrato per passeggiate, visite e progetti di continuità con la scuola dell'infanzia, sempre che tali uscite non prevedano l'impiego di automezzi
- l'Amministrazione Comunale e gli operatori del Nido Integrato all'utilizzo dell'immagine del/la bambino/a per attività connesse al ruolo e funzioni della Pubblica Amministrazione
- al ritiro del proprio figlio dal servizio di asilo nido le persone di seguito indicate:

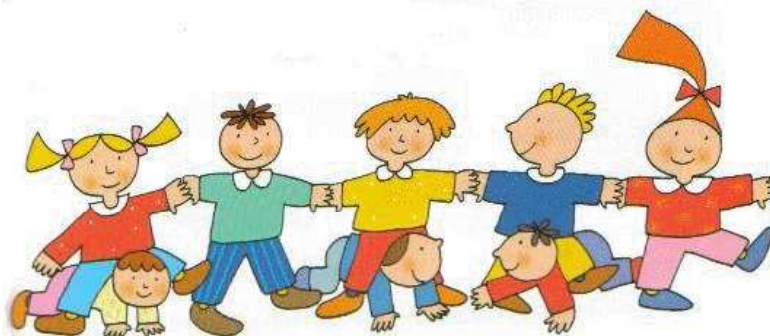
Nome.....cognome..... Grado di parentela/o altro..... Telefono..... Firma per accettazione del delegato:
--

Nome.....cognome..... Grado di parentela/o altro..... Telefono..... Firma per accettazione del delegato.....
--

Nome.....cognome..... Grado di parentela/o altro..... Telefono.....Firma per accettazione del delegato.....

SI CHIEDE DI PRESENTARSI A RITIRARE IL/LA BAMBINO/A MUNITI DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

SI ALLEGANO N. 4 FOTO TESSERA



CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA PER L'ACCESSO AL NIDO INTEGRATO

La graduatoria per l'accesso al servizio di Asilo Nido Integrato viene formulata quando le domande regolarmente presentate superano i posti disponibili.

Nella formulazione della graduatoria i bambini residenti nel Comune di Trichiana hanno titolo di priorità per l'accesso al Nido Integrato, come stabilito dal "Regolamento della Scuola dell'Infanzia e del Nido Integrato", approvato con deliberazione del C.C. n. 57 del 26.09.2005 e successivamente modificato con deliberazioni n. 16 del 30.03.2007, n. 10 del 16.02.2009 e n. 49 del 28.09.2009..

1) Situazione familiare:

a)	Orfano di entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>
b)	Convivente con un solo genitore	<input type="checkbox"/>
c)	Fratelli di età al di sotto dei 3 anni	<input type="checkbox"/>
d)	Fratelli di età fra i 3 e i 6 anni	<input type="checkbox"/>
e)	Fratelli di età fra i 7 e i 10 anni	<input type="checkbox"/>
f)	Presenza in famiglia di soggetti bisognosi di assistenza continua da documentarsi con idonea certificazione o relazione sociale (con esclusione del bambino iscritto)	<input type="checkbox"/>

2) lavoro del padre e della madre:

Padre	
In condizione lavorativa	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
lavoratore autonomo	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
se NO, nome azienda/Ente presso cui lavora	

via _____	
comune _____	
tel. _____	
orario _____	

Madre	
In condizione lavorativa	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
lavoratore autonomo	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
se NO, nome azienda/Ente presso cui lavora	

via _____	
comune _____	
tel. _____	
orario _____	

Tipologia lavorativa dei genitori:

		Padre	Madre
a)	Lavoratore dipendente orario settimanale inferiore a 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Lavoratore dipendente orario settimanale da 25 a 36 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	Orario settimanale oltre le 36 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	Non occupato per invalidità di almeno 75%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	Disoccupato e/o in attesa di prima occupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

padre

madre

3) Genitore studente (iscritto a scuole pubbliche, università)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

4) lavoro disagiato del padre e della madre

		padre	madre
a)	Luogo di lavoro ad una distanza di oltre 50 Km dal comune di residenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trichiana,

Firma padre

Firma madre

.....
*firmare davanti all'operatore
 addetto, oppure allegare
 fotocopia documento di riconoscimento*

.....
*firmare davanti all'operatore
 addetto, oppure allegare
 fotocopia documento di riconoscimento*

firma dell'operatore addetto al ricevimento della domanda

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m. e ii "codice in materia di dati personali": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Le Amministrazioni sono tenute a procedere a controlli sulla veridicità e autenticità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Se da un controllo emerge che è stata presentata una falsa dichiarazione, i dichiaranti decadono immediatamente dal beneficio ottenuto grazie alla dichiarazione e sono soggetti alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.