



COMUNE DI VILLANOVA DEL GHEBBO

PROVINCIA DI ROVIGO

C.F. 82000570299 P.I. 00194640298 - Via Roma, 75 - CAP 45020 - Tel. 0425 -
669030/669337 Fax 650315
Info@comune.villanovadelghebbo.ro.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE Nido Integrato "ROSA e REGINA MARABESE"

Anno Scolastico 2020-2021

Il/La sottoscritto/a Cognome e nome----- genitore tutore

Codice Fiscale-----

in relazione alla domanda di iscrizione al Nido Integrato del /della proprio/a figlio/a, avvalendosi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiara quanto segue:

1) DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A (per il/la quale si chiede l'iscrizione)

Cognome e nome----- M F

Codice Fiscale -----

Cittadinanza -----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/-----/-----

residente a ----- cap ----- Prov. -----

Municipalità -----

indirizzo ----- n° -----

telefono abitazione -----

2) CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

Professione svolta dal genitore ----- a tempo determinato o a tempo indet.

Azienda / Ente presso cui lavora-----

Sede di lavoro -----

In disoccupazione con regolare iscrizione nell'elenco anagrafico del Centro per l'impiego

telefono cell. ----- e-mail -----

Professione svolta dall'altro genitore----- a tempo det. O a tempo indet.

Azienda / Ente presso cui lavora -----

Sede di lavoro -----

In disoccupazione con regolare iscrizione nell'elenco anagrafico del Centro per l'impiego

telefono cell. ----- e-mail -----

3) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE - escluso il bambino per il quale si chiede l'iscrizione-
(fanno parte del nucleo familiare i soggetti componenti la famiglia anagrafica, ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 30.05.1989 n. 223)

Cognome e nome ----- parentela -----
nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/-----/-----

Cognome e nome ----- parentela...-----
nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/-----/-----

Cognome e nome ----- parentela -----
nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/-----/----- Cognome e
nome----- parentela -----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/-----/-----
Cognome e nome ----- parentela -----

nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/-----/-----

Genitore coniugato con diversa residenza

Cognome e nome----- parentela -----
codice fiscale----- nato/a ----- Prov. -----
Stato----- il -----/-----/-----
residente a----- cap----- Prov.-----

Genitori non coniugati e non conviventi ma titolari di potestà genitoriale (*)

Cognome e nome----- parentela -----
codice fiscale----- nato/a ----- Prov. -----
Stato----- il -----/-----/-----
residente a----- cap----- Prov.-----

Cognome e nome----- parentela -----
codice fiscale-----
nato/a ----- Prov. ----- Stato----- il -----/-----/-----
residente a----- cap----- Prov.-----

(*) Al fine di avvalersi della preferenza nella formulazione della graduatoria, allegare l'attestazione I.S.E.E. di entrambi i genitori o, in alternativa, entrambi i genitori potranno presentare la dichiarazione dei redditi (vedere punto 6). **Resta ferma la facoltà dell'Amministrazione, ai sensi degli artt. 71 e 72 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte.**

4) VACCINAZIONI

il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni si no

Necessità di somministrazione di farmaci "SALVA VITA" si no

(indicare le notizie utili per la salvaguardia della salute del/la bambino/a)

5) CRITERI PER L'AMMISSIONE

Hanno priorità, nell'ordine:

- 1 Iscrizione di bambini portatori di handicap segnalati dal competente servizio dell'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Rovigo Locale della Provincia di Rovigo;
- 2 Presenza di particolari problemi di ordine sanitario e sociale nel bambino da iscrivere o nella famiglia, segnalati dal servizio sociale del comune di VILLANOVA DEL GHEBBO;
- 3 i residenti nel comune di Villanova del Ghebbo..

Si prega di Barrare una sola caselle in base alla situazione in cui si trova.

NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE O IN OBIETTIVE DIFFICOLTA' NEI SUOI COMPITI EDUCATIVI		punti
Assenza della figura paterna o materna decesso, non riconoscimento, stato di detenzione, emigrazione all'estero		6
Assenza della figura paterna o materna per divorzio, separazione legale o di fatto (documentata), assenza di Convivenza del genitore o dei genitori affidatari		2
TEMPI E LUOGHI DI LAVORO DEL PADRE E DELLA MADRE (PUNTI ATTRIBUITI AD OGNI CONIUGE)		
Fino a 18 ore settimanali		2
da 19 a 30 ore settimanali		4
Da 31 ore settimanali e oltre		6
A domicilio o collaboratore/coadiuvante c		3
Lavori occasionali e stagionali (almeno 4 mesi all'anno)		2
Studiante, borsista, praticante, tirocinante (non sommabile al lavoro)		3
Turni di lavoro sulle 24 o		1
Pendolarità settimanale da lunedì a venerdì/sabato oltre 40 km		3
Assenza da casa oltre la settimana (almeno 4 mesi all'anno)		3
Orario degli insegnanti a tempo pieno è fissato per convenzione a 35 ore Nelle famiglie monoparentali il punteggio relativo all'orario di lavoro effettuato settimanalmente verrà raddoppiato In caso in cui i genitori sono conviventi vengono considerate coppie di fatto		
Conviventi Bisognosi di assistenza		
Padre, Madre, fratello o sorella invalidi ol		5
Situazioni Figli		
Ogni figlio minorenni pr		3
Ogni figlio minorenni presente nel nucleo familiare sino dai 14 anni compiuti e sino ai 18 anni		1,5
Presenza di figlio unico minorenni		1,5
Iscrizione Bambini gemelli (due) non cumulabili sopra		5
Iscrizione Bambini gemelli (tre) non cumulabili sopra		8
Presenza di figli già frequentanti lo stesso asilo nido nell'anno di riferimento della domanda di iscrizione, purchè i genitori svolgano entrambi attività lavorativa		4
Iscrizione del minore già collocato in lista d'attesa nell'anno precedente, purchè non abbia rinunciato alla frequenza, o iscritto in data successiva entro il mese di dicembre perché nato dopo la chiusura delle iscrizioni ordinarie		1
Iscrizione di bambini portatori di handicap segnalati dal competente servizio dell'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Rovigo		PRIORITA'
Presenza di particolari problemi di ordine sanitario e sociale nel bambino da iscrivere o nella famiglia, segnalati dal servizio sociale del comune di VILLANOVA DEL GHEBBO		PRIORITA'

6) SITUAZIONE REDDITUALE ED ECONOMICA (vedi Guida alle iscrizioni)

con riferimento all'anno finanziario 2017 dichiara :

Si No di presentare l'attestazione I.S.E.E. familiare

SI No di presentare l'attestazione I.S.E.E. di entrambi i genitori non coniugati e non conviventi, ma titolari di potestà genitoriale

SI NO di non presentare l'attestazione I.S.E.E., consapevole di non avvalersi della preferenza nella formulazione della graduatoria.

7) CHIEDE L'ISCRIZIONE AL NIDO "SARA E REGINA MARABESE"

Allega i seguenti documenti:

- Copia certificazioni rilasciate dal competente Servizio A.U.L.S.S.
- Documentazione rilasciata dalle competenti strutture territoriali e/o dai Servizi Socio-Sanitari.
- Certificazione attestante la situazione prevista *sopra* al punto 5) *Criteria per l'ammissione, Attribuzione punteggi*
- attestazione I.S.E.E.
- Copie attestazioni I.S.E.E. dei genitori non coniugati e non conviventi ma titolari di potestà genitoriale.
- Copia permesso di soggiorno in corso di validità.
- Copia documento di identità in corso di validità nel caso in cui la consegna della domanda non avvenga nelle sedi di iscrizione, alla presenza del dipendente comunale addetto.
- Copia omologa di separazione o sentenza di divorzio.

Altro :

Dichiara inoltre:

- 1. Di aver ricevuto la "Carta dei servizi del Nido Integrato" e il regolamento comunale;**
- 2. la riammissione al Servizio per l'anno scolastico successivo è subordinata all'integrale pagamento di quanto dovuto per i periodi precedenti.**
- 3. Il mancato pagamento delle rette dovute darà luogo al recupero del credito secondo le normative vigenti.**

Resta ferma la facoltà, ai sensi degli artt. 71 e 72 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte.

Il sottoscritto, nell'ipotesi di falsità di atti o dichiarazioni mendaci, è sottoposto alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto n. 445/2000.

Data

Firma di autocertificazione (ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs.196/2003-Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data----- Firma -----