

Al Comune di ASCIANO – Ufficio Istruzione

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO DI MONTAPERTI – COMUNE DI CASTELNUOVO B.GA
ANNO EDUCATIVO 2024/2025

SCADENZA IL 07 MAGGIO 2024 ORE 17.00

Dati Anagrafici

I Sottoscritti:

PADRE _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

residente in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

PEC. _____

di professione _____

presso _____ Sede Luogo di lavoro _____

tel. _____

MADRE _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

residente in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

PEC. _____

di professione _____

presso _____ Sede Luogo di lavoro _____

tel. _____

Genitore del/la **BAMBINO/A** _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

CHIEDONO

L'ammissione del/la proprio/a figlio/a all'Asilo Nido "IL GIRASOLE" sito in Monteaperti
Comune di Castelnuovo Berardenga (SI)
per l'anno educativo 2024/2025

barrare le caselle interessate

PRIORITA'	
<input type="checkbox"/> Continuità educativa: al bambino che già frequenta il nido viene riconosciuto un diritto di precedenza a essere ammesso nella medesima struttura, a prescindere dal punteggio assegnato alla relativa domanda in confronto alle domande di altri richiedenti la stessa struttura	Priorità dal _____

Tabella 2A - Composizione e situazione occupazionale del nucleo familiare

10,00	<input type="checkbox"/> Il bambino è orfano di entrambi i genitori o sottoposto a provvedimento del tribunale dei Minorenni (es. affidamento o adozione).
9,00	<input type="checkbox"/> Il bambino è orfano di un genitore oppure è riconosciuto da un solo genitore e questo: () lavora (anche a tempo determinato); () effettua tirocinio o corsi di specializzazione post laurea obbligatori per l'esercizio della professione, anche durante l'anno scolastico per cui viene presentata la domanda; () non è occupato (iscritto alle liste di disoccupazione presso i Centri per l'impiego) o cassaintegrato; () frequenta corsi di studio per l'intero anno scolastico. E' compresa la non ottemperanza degli obblighi verso il figlio da parte di uno dei genitori, se documentata attraverso segnalazioni del Servizio Sociale e/o con copia della sentenza del Tribunale.
8,75	<input type="checkbox"/> Il bambino ha entrambi i genitori (conviventi o non conviventi) che si trovano nella seguente situazione: () lavora/no a tempo indeterminato o determinato; () effettua/no tirocinio o corsi di specializzazione post laurea obbligatori per l'esercizio della professione, anche durante l'anno scolastico per cui viene presentata la domanda; () frequenta/no corsi di studio per l'intero anno scolastico.
8,50	<input type="checkbox"/> Il bambino ha entrambi i genitori (conviventi o non conviventi) di cui uno è non occupato (iscritto alle liste di disoccupazione presso i Centri per l'impiego) o

	<p>cassaintegrato e l'altro:</p> <p><input type="checkbox"/> lavora (anche a tempo indeterminato);</p> <p><input type="checkbox"/> effettua tirocinio o corsi di specializzazione post laurea obbligatori per l'esercizio della professione,</p> <p><input type="checkbox"/> anche durante l'anno scolastico per cui viene presentata la domanda;</p> <p><input type="checkbox"/> frequenta corsi di studio per l'intero anno scolastico.</p>
7,00	<p><input type="checkbox"/> Il bambino ha entrambi i genitori che non lavorano;</p> <p><input type="checkbox"/> il bambino ha entrambi i genitori di cui uno che non lavora e l'altro che:</p> <p><input type="checkbox"/> lavora (anche a tempo indeterminato);</p> <p><input type="checkbox"/> effettua tirocinio o corsi di specializzazione post laurea obbligatori per l'esercizio della professione, anche durante l'anno scolastico per cui viene presentata la domanda;</p> <p><input type="checkbox"/> è non occupato (iscritto alle liste di disoccupazione presso i Centri per l'impiego) oppure:</p> <p><input type="checkbox"/> cassaintegrato;</p> <p><input type="checkbox"/> frequenta corsi di studio per l'intero anno scolastico.</p>
0,50	<p><input type="checkbox"/> Il bambino ha fratelli o sorelle nella fascia di età 0-3 anni</p> <p><input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si quanti _____</p> <p>sono previsti 0,50 punti per ogni figlio di tale età (anche non conviventi ma a carico fiscale di uno dei genitori), compreso quello che viene iscritto</p>
0,25	<p><input type="checkbox"/> Il bambino ha fratelli o sorelle minorenni oltre la fascia di età 0-3 anni:</p> <p><input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si quanti _____</p> <p>sono previsti 0,25 punti per ogni figlio a carico (anche non conviventi ma a carico fiscale di uno dei genitori), escluso quello che viene iscritto .</p>
	<p>La condizione di "non occupato" ex D. Lgs n 297/2002 è certificata dal Centro per l'impiego</p>

Tabella 2B - Situazione sanitaria del bambino, dei genitori, dei componenti del nucleo familiare.

Punti	Condizioni che determinano l'attribuzione del punteggio
10,00	<input type="checkbox"/> Il bambino è in situazione di disabilità certificata
2,00	<input type="checkbox"/> In famiglia ci sono genitori e/o fratelli conviventi disabili o affetti da gravi infermità (100%invalidità)

Le situazioni dichiarate devono essere certificate dagli Enti – Istituzioni preposti.

Tabella 2C - Condizioni che determinano l'attribuzione di punteggi aggiuntivi.

Punti	Condizioni che determinano l'attribuzione del punteggio
2,00	[] Il bambino appartiene ad un nucleo familiare in carico ai servizi sociali territoriali (deve essere presentata relazione dell'assistente sociale)
1.00	[] Il Bambino ha uno o entrambi i genitori che risiedono nel Comune di Asciano ed il luogo di lavoro dista più di 60 Km dalla residenza (1,00 per ciascun genitore residente che lavora fuori del Comune ad una distanza di più di 60 km).
0.25	[] Il bambino ha uno o entrambi i genitori che risiedono nel Comune di Asciano ed il luogo di lavoro dista meno di 60 km ma esercitano attività lavorativa nel territorio di altri Comuni (0,25 per ciascun un genitore residente che lavora fuori del Comune ma entro i 60 km).

A parità di punteggio è ammesso il bambino di età maggiore, tenuto conto del criterio di "priorità" per la frequenza al nido.

Allegati:

[] Certificazione medica

[] altro _____

- di essere consapevoli che, in caso di dichiarazioni non veritiere, sono passibili di sanzioni penali, ai sensi del DPR 445/2000 oltre alla revoca dell'ammissione del/la bambino/a al nido ed autorizzano il Comune ad utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri alla Pubblica Amministrazione (Regolamento UE 2016/679).

FIRMA _____

La domanda deve essere sottoscritta da almeno un genitore, o da chi ne fa le veci. allegando la **fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante.**

Da consegnare:

- **a mano all'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Asciano (SI)** nei seguenti orari di apertura al pubblico – dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 – il martedì e giovedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00 - ad Arbia presso gli uffici comunali il mercoledì dalle ore 9.30 alle ore 12.30 ed il giovedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00
- **spedita a mezzo lettera raccomandata A/R** - Le domande dovranno comunque pervenire al Comune entro il termine di scadenza del bando, per cui per quelle spedite a mezzo raccomandata **non farà fede il timbro dell'Ufficio postale** accettante.
- inviata tramite PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata: comune.asciano@postacert.toscana.it - farà fede il giorno e l'ora di ricezione ed è onere del mittente verificare l'effettiva ricezione.

Si ricorda di conservare la ricevuta del Protocollo assegnato all'istanza presentata nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di privacy, in quanto il numero di protocollo consente di individuare se si è tra gli ammessi o tra gli esclusi al contributo negli elenchi degli ammessi o degli esclusi che saranno pubblicati esclusivamente on-line.