



## Domanda di iscrizione al nido d'infanzia "Mamma Lea" Anno Educativo 2019/2020

### Dati anagrafici genitore 1 o tutore (intestatario domanda)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)			
codice fiscale		sesso	
nato/a	il	/	/
residente a	in via	n.	
email	cellulare		
in qualità di	<input type="checkbox"/> genitore	<input type="checkbox"/> tutore	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
<input type="checkbox"/> non presente nello stato di famiglia del bambino di cui si chiede l'iscrizione;			

### Dati anagrafici genitore 2 (in caso di affido condiviso)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)			
codice fiscale		sesso	
nato/a	il	/	/
residente a	in via	n.	
in qualità di	<input type="checkbox"/> genitore	<input type="checkbox"/> altro (specificare)	
email	cellulare		
<input type="checkbox"/> non presente nello stato di famiglia del bambino di cui si chiede l'iscrizione;			

### Dati anagrafici bambino

del bambino/a (nome e cognome)			
codice fiscale		sesso	
nato/a	il	/	/
residente a	in via	n.	
<input type="checkbox"/> di imminente immigrazione nel comune di Castel Guelfo di Bologna;			
<input type="checkbox"/> frequentante altro Nido (specificare)			

## Chiede

### Iscrizione al nido d'infanzia

che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a all'anno educativo 2019/2020 al:
<input type="checkbox"/> Nido d'Infanzia comunale <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> part time
<input type="checkbox"/> Nido comunale di altro Comune convenzionato (specificare)
con orario di entrata richiesto (in rapporto all'orario di lavoro dei genitori):
con orario di uscita richiesto (in rapporto all'orario di lavoro dei genitori):

## Dichiara

### Condizioni di precedenza

che il/la minore si trova in una delle seguenti condizioni:
<input type="checkbox"/> A.1 disabile o con gravi malattie, con certificazione dell'AUSL competente (vengono allegati in busta chiusa le certificazioni rilasciate da strutture sanitarie pubbliche);
<input type="checkbox"/> A.2 orfano/a di uno o di entrambi i genitori, o riconosciuto/a da un solo genitore;
<input type="checkbox"/> A.3 bambino/a seguito/a dai Servizi Sociali per gravi problematiche familiari (con relazione dei Servizi Sociali);
<input type="checkbox"/> A.4 bambino/a in affidamento educativo o preadottivo;

### Condizioni occupazionali dei genitori

che il genitore 1 è:
<input type="checkbox"/> B.1 lavoratore/lavoratrice presso l'Azienda: <span style="float: right;">P.IVA</span>
<input type="checkbox"/> B.2 con sede lavorativa effettiva e prevalente a più di 20km dall'indirizzo di residenza (specificare)
via <span style="margin-left: 150px;">n.</span> <span style="margin-left: 150px;">comune</span>
telefono
con i seguenti orari di lavoro:
<input type="checkbox"/> B.3 studente con obbligo di frequenza presso:
telefono

che il genitore 2 è:		
<input type="checkbox"/> B.1 lavoratore/lavoratrice presso l'Azienda:	P.IVA	
<input type="checkbox"/> B.2 con sede lavorativa effettiva e prevalente a più di 20km dall'indirizzo di residenza (specificare)		
via	n.	comune
telefono		
con i seguenti orari di lavoro:		
<input type="checkbox"/> B.3 studente con obbligo di frequenza presso:		
telefono		

### Condizioni socio-familiari

che le condizioni socio-familiari sono le seguenti:	
<input type="checkbox"/> C.1 bambino convivente con un solo genitore, in quanto, il genitore: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> è vedovo/a;</li> <li><input type="checkbox"/> è nubile/celibe con figlio/a riconosciuto/a dall'altro genitore;</li> <li><input type="checkbox"/> è nubile/celibe con figlia/o non riconosciuta/o dall'altro genitore;</li> <li><input type="checkbox"/> all'altro genitore è stata tolta la potestà genitoriale (con sentenza n. _____ in data __/__/____ Tribunale di _____);</li> <li><input type="checkbox"/> ha presentato istanza di separazione (ruolo generale n. _____ in data __/__/____ Tribunale di _____);</li> <li><input type="checkbox"/> è legalmente separata/o (con sentenza n. _____ in data __/__/____ Tribunale di _____);</li> <li><input type="checkbox"/> è divorziata/o (con sentenza n. _____ in data __/__/____ Tribunale di _____);</li> </ul> <p><i>Le condizioni di cessazione della convivenza, avviata istanza di separazione, separazione legale e divorzio vanno certificate attraverso decreto, sentenza, avviata istanza di separazione o scrittura privata sottoscritta dalle parti e autenticata da un pubblico ufficiale;</i></p>	
<input type="checkbox"/> C.2 bambino/a convivente con genitore disabile o affetto da grave infermità, con invalidità non inferiore al 75% con relativa certificazione;	
<input type="checkbox"/> C.3 fratello che frequenta lo stesso servizio nell'anno scolastico a cui si riferisce la domanda;	
<input type="checkbox"/> C.4 fratello di età compresa tra i 6 e i 10 anni;	
<input type="checkbox"/> C.5 fratello minore di anni 6;	
<input type="checkbox"/> C.6 bambino/a con fratello/sorella disabile di fatto convivente fino a 17 anni compresi, con disabilità certificata dall'AUSL competente;	

## Dichiara inoltre

### Obbligo vaccinale

che il bambino/a è in regola con le vaccinazioni obbligatorie\* ai sensi della Direttiva regionale approvata con delibera di Giunta 2301/2016 (il certificato sarà acquisito d'ufficio dall'AUSL di competenza);

*\* dall'anno educativo 2017/2018 per la frequenza ai Nidi è necessario che i bambini risultino in regola con le vaccinazioni obbligatorie ai sensi della direttiva Regionale approvata con delibera di Giunta n. 2301 del 21/12/2016 "attuazione del comma 2 art. 6 della L.R. 19 del 25 novembre 2016 avente ad oggetto "servizi educativi per la prima infanzia. Abrogazione della L.R. 1 del 10 gennaio 2000"*

### Componenti nucleo familiare (presenti nello stato di famiglia del/la bambino/a)

che il nucleo familiare è costituito dai seguenti soggetti (*indicare tutti i familiari conviventi, con stessa residenza anagrafica*):

1. nome e cognome

nato/a il / /

relazione di parentela con il bambino

2. nome e cognome

nato/a il / /

relazione di parentela con il bambino

3. nome e cognome

nato/a il / /

relazione di parentela con il bambino

4. nome e cognome

nato/a il / /

relazione di parentela con il bambino

5. nome e cognome

nato/a il / /

relazione di parentela con il bambino

6. nome e cognome

nato/a il / /

relazione di parentela con il bambino

### Normativa di riferimento

di aver preso visione ed accettare tutte le norme contenute nel:

Regolamento comunale per il funzionamento del Nido d'infanzia;

Regolamento comunale per l'applicazione delle tariffe nei servizi scolastici;

Determinazione delle tariffe e dei tassi di copertura del costo di gestione dei servizi a domanda individuale;

## Allegati

Si allega alla domanda:
<input type="checkbox"/> documento d'identità firmatario domanda;
<input type="checkbox"/> certificazioni AUSL di cui al punto A.1;
<input type="checkbox"/> documentazione relativa alla condizione di precedenza A.3;
<input type="checkbox"/> documentazione relativa alla condizione di precedenza A.4;
<input type="checkbox"/> certificazioni AUSL di cui al punto C.2;
<input type="checkbox"/> certificazioni AUSL di cui al punto C.6;
<input type="checkbox"/> altro (specificare)

Il richiedente dichiara che il genitore non firmatario condivide le sue scelte rispetto ai nidi indicati;

Il richiedente dichiara di aver preso visione completa dell'informativa sul trattamento dei dati e di quanto previsto nel Bando Nidi per l'Anno Educativo 2018/2019 circa gli adempimenti connessi alla graduatoria, all'ammissione degli iscritti, alle norme che riguardano i ritiri.

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 i dati forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono resi.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma genitore 1/tutore \_\_\_\_\_

Firma genitore 2 \_\_\_\_\_

## Note

1) Le richieste di Agevolazione tariffaria andranno presentate da giugno a fine luglio 2019 (allegando modello ISEE) per le famiglie accolte con la Graduatoria, per le altre entro 30 giorni dall'accettazione del posto;
2) I bambini ammessi hanno diritto di frequentare il nido, anche negli anni successivi, confermando l'iscrizione con apposito modulo;
3) I requisiti devono essere certi e auto-dichiarati all'atto dell'iscrizione; In caso di dichiarazione non veritiera si avrà la decadenza del beneficio ottenuto. Eventuali integrazioni o modifiche possono essere accolte esclusivamente entro la data di scadenza del bando. Le dichiarazioni non rese vanno integrate con dichiarazione atto di notorietà.

## Come vengono attribuiti i punteggi

### Hanno diritto di precedenza indipendentemente dal punteggio:

A.1 Disabile o con gravi malattie, con certificazione dell'AUSL competente
A.2 Orfano/a di uno o di entrambi i genitori, o riconosciuto/a da un solo genitore
A.3 Seguito/a dai Servizi Sociali per gravi problematiche familiari (con relazione dei Servizi Sociali)
A.4 In affidamento educativo o pre adottivo

### Condizione lavorativa:

B.1 Per ciascun genitore che lavora	p.30
B.2 Sede lavorativa effettiva e prevalente distante dal luogo di residenza a più di 20km [Google maps, percorso più breve] (indipendentemente dalla sede della ditta cumulabile con punteggio "genitore che lavora")	p.3
B.3 Genitore studente. Per "studente" s'intende persona iscritta e frequentante: Istituto superiore d'Istruzione, corsi di laurea, di specializzazione post-laurea o affini, di durata almeno annuale* con obbligo di frequenza	p.30

\*non sono cumulabili i punteggi della condizione di lavoratore con quella di studente se riferiti alla stessa persona

### Condizioni socio-familiari:

C.1 Bambino convivente con un solo genitore (per separazione legale, divorzio, cessazione della convivenza, avviata istanza di separazione; condizioni da certificare attraverso decreto, sentenza, avviata istanza di separazione o scrittura privata sottoscritta dalle parti e autenticata da un pubblico ufficiale)	p.40
C.2 Con genitore disabile o affetto da grave infermità, con invalidità non inferiore al 75%	p.40
C.3 Fratello che frequenta lo stesso servizio nell'anno scolastico a cui si riferisce la domanda	p.25
C.4 Fratello di età compresa tra i 6 e i 10 anni	p.15
C.5 Fratello minore di anni 6	p.20
C.6 Con fratello/sorella disabile di fatto convivente, con disabilità certificata dall'AUSL competente, fino a 17 anni compresi	p.30

### A parità di punteggio varranno i seguenti criteri di precedenza:

Bambini di maggiore di età

**I suddetti criteri sono applicati anche alle graduatorie per l'inserimento nei nidi comunali salvo diversa disposizione della Giunta Comunale.**

### A cura dell'ufficio

Punti attribuiti alla presente domanda: \_\_\_\_\_