



COMUNE DI CALENZANO

## Domanda per l'ammissione ai nidi d'infanzia comunali

Presentata da \_\_\_\_\_

per il minore \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_



### Nido "Il trenino"

via Mazzini

tel. 055-8876347

per bambini dai 3 mesi

Fasce orarie:

ingresso 7.30 - 9.00

uscita 13.00 - 13.30

14.00 - 14.30

16.00 - 16.30

eventuale

prolungamento 17.00 - 17.30

### Nido "Il gatto con gli stivali"

via Firenze, 14

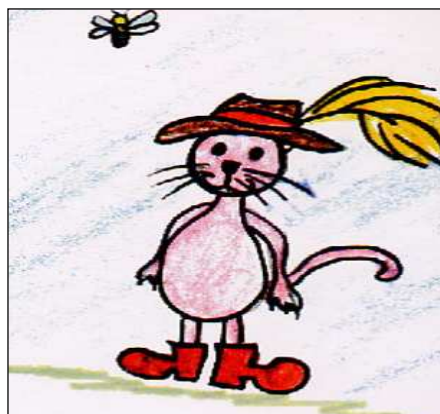
tel. 055-8878996

per bambini dai 13 mesi

Fasce orarie:

ingresso 7.30 - 9.00

uscita 13.00 - 14.30



Il/la sottoscritto/a

nome cognome \_\_\_\_\_

in qualità di                    padre                                            madre                                            affidatario                                            tutore

del/la minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

chiede l'ammissione al nido d'infanzia per il/la proprio/a figlio/a, e consapevole, ai sensi della Legge 445 del 28.12.2000, della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, **dichiara quanto segue:**

| CARATTERISTICHE NUCLEO FAMILIARE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Indicare SI/NO | Punteggio | Note                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Problematiche sanitarie e socio-familiari, presenti nel nucleo familiare (sia genitori, sia bambini) documentate dai servizi pubblici competenti. (allegare documentazione)                                                                                                                                                                                                                                                 |                | 21        |                                                                                              |
| Nucleo monoparentale (vedovanza, un solo genitore ha riconosciuto il figlio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                | 14        |                                                                                              |
| Genitori separati legalmente o divorziati per i quali risulti l'affidamento del bambino ad un solo genitore (documentazione da allegare: sentenza del Tribunale n°. del.; sentenza di separazione n°. del...) e nucleo familiare in via di dissociazione debitamente documentato (istanza di separazione già depositata, non coniugati separati di fatto per i quali risulti l'affidamento del bambino ad un solo genitore) |                | 7         | Non cumulabile con il punteggio sulla situazione lavorativa di chi non è presente nel nucleo |
| Fratello o sorella portatore di handicap nel nucleo familiare (fare riferimento alla L.104 e situazioni similari debitamente documentate dai competenti organi sanitari territoriali) (allegare documentazione)                                                                                                                                                                                                             |                | 8         |                                                                                              |
| Padre o madre invalidi o portatori di handicap (L. 104, invalidità civile, ecc.) (allegare documentazione)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                | 10        | Percentuale considerata: pari o superiore al 74%                                             |
| Coabitazione con un adulto con handicap (presenza nel nucleo familiare di adulti conviventi con legami parentali fino al 3° grado, in continuo bisogno di assistenza (debitamente certificata: invalid. civile al 100% con accompagnamento) (allegare documentazione)                                                                                                                                                       |                | 4         |                                                                                              |
| Per ogni figlio oltre quello per cui si fa domanda:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                | 4         |                                                                                              |
| a) fino a 3 anni (si considerano bambini/e nati/e dal 01/01/2006)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |           |                                                                                              |
| b) da 3 anni fino a 11 anni (si considerano bambini/e nati/e dal 01/01/1998 al 31/12/2005)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                | 2         |                                                                                              |
| Bambino con handicap documentato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | Riserva   |                                                                                              |
| Bambino adottato/in affidamento preadottivo o familiare entro l'anno di riferimento (2008)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                | 1         |                                                                                              |

|                                             |  |                    |                                                                                               |
|---------------------------------------------|--|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fratello gemello che fa domanda             |  | 1 per ogni gemello | Cumulabile con il punteggio del criterio "per ogni figlio oltre quello per cui si fa domanda" |
| Nuova gravidanza in corso (documentata)     |  | 1                  |                                                                                               |
| Bambino già presente in lista:<br>anno..... |  | 1                  | Per ogni lista d'attesa                                                                       |

| SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI                                                                                                                                                      | padre | madre | Punteggio | Note                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|-----------------------------------------------------------------------|
| per un impegno lavorativo di 35 ore settimanali e oltre                                                                                                                                 |       |       | 7         |                                                                       |
| Per un impegno lavorativo da 34 a 30 ore settimanali                                                                                                                                    |       |       | 6         |                                                                       |
| Per un impegno lavorativo da 29 a 25 ore settimanali                                                                                                                                    |       |       | 4         |                                                                       |
| Per un impegno lavorativo da 24 a 20 ore settimanali                                                                                                                                    |       |       | 3         |                                                                       |
| Per un impegno lavorativo sotto le 20 ore settimanali                                                                                                                                   |       |       | 2         |                                                                       |
| Turnisti notturni (lavoro articolato contrattualmente in turni notturni o fisso notturno documentato dal contratto in conformità con quanto previsto dal D.lgs n°66 dell'8 aprile 2003) |       |       | 1         | Cumulabile con gli altri punteggi sull'impegno lavorativo settimanale |
| Disoccupato con iscrizione al Centro per l'Impiego (autocertificare indicando quale)                                                                                                    |       |       | 1         |                                                                       |
| Studente (documentata con richiesta iscrizione all'a.s. in corso – formazione – a.a. in corso)                                                                                          |       |       | 2         | Non cumulabile con il punteggio sul lavoro                            |

**Nota bene:**

**Indicare la denominazione della ditta, ente, o istituto scolastico, presso il quale viene svolta l'attività, il relativo indirizzo e recapito telefonico:**

**Indirizzo attività padre:**

denominazione \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**Indirizzo attività madre:**

denominazione \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**Fascia oraria di uscita richiesta**

13.00 – 13.30

14.00 – 14.30

16.00 – 16,30

17.00 – 17.30 (potrà essere assegnata solo per esigenze lavorative dei genitori, a seguito di autocertificazione o dichiarazione del datore di lavoro)

**Indicazione del nido di preferenza ( facoltativa e non vincolante ai fini dell'assegnazione del nido)**

Il Gatto con gli stivali (via Firenze)

Il Trenino (via Mazzini)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 il/la sottoscritto/a allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità.

\_\_\_\_\_

firma di un genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

data

**Nota bene:**

I requisiti dichiarati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande.

Si ricorda che ai sensi del D.P.R. 445/2000 le Amministrazioni Pubbliche sono tenute a procedere a controlli, anche a campione, sulla veridicità delle informazioni ricevute.

Ai sensi della D. Lgs. n. 196/2003. si informa che il titolare del trattamento dei dati è il Comune e che i dati medesimi vengono utilizzati per soli fini istituzionali.