



## 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 2017-2018

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 -----



## 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.

<b>NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE O IN OBIETTIVE DIFFICOLTA' NEI SUOI COMPITI EDUCATIVI</b>		<b>punti</b>
	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
<b>TEMPI E LUOGHI DI LAVORO DEL PADRE E DELLA MADRE (PUNTI ATTRIBUITI AD OGNI CONIUGE)</b>		
	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		
<b>Conviventi Bisognosi di assistenza</b>		
	Padre, Madre, fratello o sorella invalidi ol	5
<b>Situazioni Figli</b>		
	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	<b>PRIORITA'</b>
	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	<b>PRIORITA'</b>

**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 -----