



# CITTA' DI LEGNAGO

Ufficio Scuola

## Domanda di ammissione al Micro-Nido Comunale "Culla sulla luna" - Casette



Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Stato Civile <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Legnago Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel./Cell. n° \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nubile/Celibe - Coniugata/o - Separata/o - Libera/o di stato - Vedova/o

in qualità di  **Padre**                       **Madre**                       **Chi esercita la potestà**  
(barrare la casella interessata)

### CHIEDO

Che il/la bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

sia ammesso/a a frequentare il Micro-Nido comunale "Culla sulla luna" di Casette, per l'anno educativo 2012/ 2013, nei seguenti tempi:

**TEMPO PIENO dalle ore 7,30 alle ore 16,30**  
Orario di entrata dalle 7:30 alle 9:00                      uscita entro le ore 16:30

**PART-TIME -Mattino**  
Orario di entrata dalle 7:30 alle 9:00                      uscita entro le ore 12:30

**Si precisa che la scelta del tempo pieno e tempo part time (e le relative rette) è valevole per l'intero anno educativo. Eventuali modifiche all'orario di frequenza saranno valutate caso per caso.**

## AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e di Atto Notorio  
(art.46, 47 D.P.R.445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o in \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso  
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000:

### DICHIARO

- 1) che il/la figlio/a o affidato/a \_\_\_\_\_  
è nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è cittadino/a  Italiano  Altro (indicare quale) \_\_\_\_\_  
è residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Portatore di handicap (certificato da AUSL)  SI  NO

- 2) che il **nucleo familiare**, anche di fatto, si compone di:

N.	Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto col la/il dichiarante	Professione
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

### DATI DEL PADRE

CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
RESIDENTE A	
VIA	
TELEFONO	



Denominazione dell'Azienda/Ente di lavoro \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Orario di lavoro: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

Tempo determinato Full time  part-time

Tempo indeterminato Full time  part-time  (barrare la casella interessata)

Se tempo determinato, indicare la durata del/dei contratto/i:

Ditta \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ditta \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

I redditi di lavoro dichiarati nell'attestazione I.S.E.E. sono di natura autonoma?  SI  NO

\*\*\*\*\*

## CONDIZIONI DA SEGNALARE AI FINI DELL'AMMISSIONE

### SITUAZIONE FAMILIARE

#### GENITORI

	Descrizione	Punti
<input type="checkbox"/>	Coniugati o Conviventi more uxorio	Punti 1
<input type="checkbox"/>	Famiglia monoparentale: -ragazza madre, ragazzo padre, vedovo/a, separato/a legalmente e divorziato/a con affidamento esclusivo del figlio (Si parla di famiglia monoparentale per definire quella situazione in cui un genitore vive solo con la propria prole)	Punti 15

#### FIGLI

	Descrizione	Punti
	(compresi quelli acquisiti da precedenti/successivi matrimoni o convivenze more uxorio dei genitori) di età inferiore ai 16 anni:	
<input type="checkbox"/>	n. 1	Punti 1
<input type="checkbox"/>	n. 2	Punti 2
<input type="checkbox"/>	n. 3	Punti 3
<input type="checkbox"/>	n. 4	Punti 4
<input type="checkbox"/>	n. 5 e oltre	Punti 5
	Inseriti nelle seguenti strutture:	
<input type="checkbox"/>	-Asilo Nido	Punti 3
<input type="checkbox"/>	-Scuola dell'Infanzia	Punti 2
<input type="checkbox"/>	-Scuola dell'obbligo	Punti 1
<input type="checkbox"/>	-Handicap certificato del bambino che deve essere inserito al nido	Punti 10
<input type="checkbox"/>	-Inseriti in lista d'attesa da un anno o più	Punti 3

N.B. Non si attribuiscono i punti previsti alla voce GENITORI se i genitori del bambino, uniti in matrimonio, sono iscritti anagraficamente in separati nuclei familiari.

### ATTIVITA' LAVORATIVA DEI GENITORI

**Punteggi equivalenti da assegnare ad entrambi i genitori**

PADRE (O CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO)

	<b>Descrizione</b>	<b>Punti</b>
<input type="checkbox"/>	<b><u>Dipendente</u></b> - orario settimanale inferiore a 24 ore (senza straordinari)	Punti 2
<input type="checkbox"/>	- orario settimanale da 25 a 36 ore (senza straordinari)	Punti 4
<input type="checkbox"/>	- orario settimanale oltre 36 ore (senza straordinari)	Punti 6
<input type="checkbox"/>	<b><u>Autonomo</u></b>	Punti 4
<input type="checkbox"/>	<b><u>Occasionale e/o stagionale</u></b>	Punti 2
<input type="checkbox"/>	<b><u>Studente</u></b> (iscrizione a Scuola secondaria 2° grado, Università, Corsi di specializzazione)	Punti 4
<input type="checkbox"/>	<b><u>Non occupato per invalidità</u></b> (certificato di invalidità di almeno 76%)	Punti 6
<input type="checkbox"/>	<b><u>Disoccupato e/o in attesa di prima occupazione</u></b> - Iscrizione all'Ufficio di collocamento da almeno 3 mesi - Licenziamento risalente a non più di 6 mesi prima della data di presentazione della domanda	Punti 3
<input type="checkbox"/>	<b><u>Sede lavorativa oltre 20 km dall'Asilo nido</u></b> (intendendosi per sede lavorativa la sede operativa di lavoro; in caso di più sedi operative, si farà riferimento alla sede legale)	Punti 2

MADRE (O CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO)

	<b>Descrizione</b>	<b>Punti</b>
<input type="checkbox"/>	<b><u>Dipendente</u></b> - orario settimanale inferiore a 24 ore (senza straordinari)	Punti 2
<input type="checkbox"/>	- orario settimanale da 25 a 36 ore (senza straordinari)	Punti 4
<input type="checkbox"/>	- orario settimanale oltre 36 ore (senza straordinari)	Punti 6
<input type="checkbox"/>	<b><u>Autonomo</u></b>	Punti 4
<input type="checkbox"/>	<b><u>Occasionale e/o stagionale</u></b>	Punti 2
<input type="checkbox"/>	<b><u>Studente</u></b> (iscrizione a Scuola secondaria 2° grado, Università, Corsi di specializzazione)	Punti 4
<input type="checkbox"/>	<b><u>Non occupato per invalidità</u></b> (certificato di invalidità di almeno 76%)	Punti 6
<input type="checkbox"/>	<b><u>Disoccupato e/o in attesa di prima occupazione</u></b> - Iscrizione all'Ufficio di collocamento da almeno 3 mesi - Licenziamento risalente a non più di 6 mesi prima della data di presentazione della domanda	Punti 3
<input type="checkbox"/>	<b><u>Sede lavorativa oltre 20 km dall'Asilo nido</u></b> (intendendosi per sede lavorativa la sede operativa di lavoro; in caso di più sedi operative, si farà riferimento alla sede legale)	Punti 2

Per i separati legalmente e i divorziati, nel caso di affidamento condiviso del figlio in base alla legge 8.2.2006, n. 54, il punteggio sarà calcolato come nell'ipotesi di presenza di entrambi i genitori.

Tutti i punteggi sono attribuiti sulla base della documentazione o autocertificazione prodotta all'atto della domanda.

In caso di parità viene data priorità a chi presenta un punteggio maggiore rispetto alla situazione familiare e, successivamente, alla situazione lavorativa; se il punteggio sarà ancora uguale, si dà priorità all'ordine cronologico di presentazione delle istanze al protocollo del Comune di Legnago e, infine, al bambino di età inferiore.

### **ALLEGATI**

Ai fini dell'attribuzione del punteggio valido per l'ammissione si allega la seguente documentazione:

**ATTESTAZIONE ISEE** (su redditi anno 201\_\_ )  SI  NO  Consegna successivamente

(La mancata presentazione della dichiarazione sostitutiva comporta automaticamente l'attribuzione della fascia più alta della retta)

**N.B. In caso di mancata presentazione ISEE, barrando la caselle "NO", sottoscrivendo la presente domanda d'iscrizione, autodichiara che non intende avvalersi delle tariffe agevolate ed automaticamente sarà posizionato nella fascia massima di contribuzione.**

### **ULTERIORI ALLEGATI**

- Certificazione attestante condizioni di inabilità del bambino/a;
- Certificazione attestante allergie e/o intolleranze alimentari del bambino/a;
- Altro: \_\_\_\_\_

TOTALE ALLEGATI N. \_\_\_\_\_

### **Sottoscrizione della dichiarazione**

Io sottoscritto/a dichiaro:

- Che quanto espresso e/o allegato alla presente domanda è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti ovvero è accertabile;
- Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati vengono effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, anche da parte della Guardia di Finanza.

Legnago, \_\_\_\_\_

## FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

La domanda può essere consegnata all'impiegato già firmata e completa di fotocopia fronte e retro di idoneo documento di identità del firmatario ovvero firmata dal dichiarante in presenza dell'impiegato addetto al ricevimento.

### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, sono coperti da segreto d'ufficio e garantiti dal D.Lgs n. 196/03 "Codice sulla protezione dei dati personali" e saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Legnago; il Responsabile è il Dirigente del 1° Settore  
- Comune di Legnago (VR) – Via XX Settembre 29 – 37045 Legnago – Tel. 0042 – 634011 - FAX 0442 634803.