DOMANDA DI ISCRIZIONE – SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA
COMUNE DI PIENZA
NIDO D'INFANZIA LA CHIOCCIA

I sottoscritti

PADRE Nome_____ Cognome_____
Nato il_____a_____
Residente in _____Codice fiscale_____

MADRE Nome_____ Cognome_____
Nato il_____a_____
Residente in _____ Codice fiscale_____

Manifestano il proprio interesse per l'ammissione al Nido d'Infanzia La Chioccia per l'anno educativo **_____:**

BAMBINO/A
Nome e Cognome_____
Nato/a a _____il_____
Residente a _____Via_____
Tel_____ Cell. _____

ORARIO DI PREFERENZA:
Prima opzione indicata nella domanda

8-13

8,30-13,30

9-14

…..-……

Bambino portatore di handicap in possesso della certificazione prevista dalla L. 104/92 SI NO

Bambino in condizioni familiari di grave emergenza socio-sanitaria, previa apposita relazione del Servizio sociale

SI NO

Titolo di preferenza:
CONTINUITA' DIDATTICA SI NO
Bambino/a che ha **frequentato** il Servizio Educativo per la prima infanzia nell'anno educativo _____
dal _____ al _____ per un totale di mesi_____

Criteri per la valutazione delle domande	Riservato all'Ufficio Punti
1 – CONDIZIONE SOCIO - SANITARIA **1a** - Nucleo familiare in gravi difficoltà nei compiti di assistenza ed educazione per infermità fisica o psichica gravissima invalidante certificata (almeno 75%) di un genitore o di entrambi **SI NO** **1b –** Nucleo familiare in cui sia documentabile la mancanza di uno o entrambi i genitori per decesso, carcerazione, emigrazione, mancato riconoscimento del figlio, madre nubile o padre celibe **SI NO** **1c –** Famiglia in cui uno o entrambi i genitori presentano casi di particolare gravità segnalata dai servizi Sociali territoriali con Relazione Sociale **SI NO** **1d –** Nucleo familiare in cui sia documentabile la mancanza di un genitore per separazione legale o divorzio **SI NO**	

2 – CONDIZIONE LAVORATIVA **2a -** Bambini di famiglie in cui entrambi i genitori sono occupati o studenti o bambini di nuclei monogenitoriali nei quali l'unico genitore presente è occupato o studente **SI** **NO** **2b** – Bambini di famiglie in cui un genitore lavora e l'altro è iscritto alle liste di disoccupazione (dietro presentazione di documentazione attestante la cessazione di attività lavorativa da non più di nove mesi) **SI** **NO** **2c –** Bambini di famiglie in cui un solo genitore lavora e l'altro è iscritto alle liste di disoccupazione in cerca di primo impiego **SI** **NO** **2d** – Bambini di famiglie in cui un solo genitore lavora **SI** **NO**	
3 – COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE **3a-** Famiglia con un fratello o una sorella che frequenta il Nido o in età da nido **SI** **NO** **3b** – Bambino/a che ha fratelli **da 1 a 2 N. ____** **da 3 in poi N. ___** **3c –** Famiglia in cui un genitore deve accudire altri figli disabili certificati (almeno 75%) o un familiare non autosufficiente con certificazione **SI** **NO**	
4 – SITUAZIONE ECONOMICA **4a** – Famiglia in possesso di un Indicatore della Situazione Economica Equivalente - ISEE in corso di validità di € _____ - numero delle persone che contribuiscono alla formazione del reddito n°_____ **4b** – Bambino/a che frequenta già un asilo Nido o altro servizio di Infanzia e chiede il trasferimento **SI** **NO** **4c –** Bambini iscritti nella graduatoria dell'anno educativo precedente e non inseriti nel servizio per mancanza di posti disponibili **SI** **NO** **4d -** Bambini iscritti nella graduatoria aggiuntiva di gennaio e frequentanti oppure non inseriti nel servizio per mancanza di posti disponibili **SI** **NO**	

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Allegano alla presente:

Certificazione attestante che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie o copia del libretto delle vaccinazioni obbligatorie.

Eventuali certificazioni attestanti invalidità o handicap.

Eventuale documentazione attestante la cessazione da parte del genitore di attività lavorativa da non più di nove mesi.

Copia documento identità di entrambi i genitori.

Data_____

I dichiaranti

_____

_____