





## MODULO ISCRIZIONE E CRITERI DI ACCESSO NIDI D'INFANZIA

### DICHIARA INOLTRE CHE

barrare quanto interessa (ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. DPR n. 445 del 28.12.2000)

il minore è certificato ai sensi della Legge 104/1992 sull'handicap (allegare verbale e DF);

Nel caso di minori certificati specificare l'orario di uscita richiesto:

<input type="checkbox"/>	13.15 – 13.45
<input type="checkbox"/>	15.30 – 16.00

LA SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI E' LA SEGUENTE: **BARRARE UNA SOLA CASELLA**

x	<b>B.1 SITUAZIONE OCCUPAZIONALE GENITORE DICHIARANTE (o chi ne fa le veci)</b>	x	<b>B.1 SITUAZIONE OCCUPAZIONALE ALTRO GENITORE (o chi ne fa le veci)</b>	<b>Punteggio</b>
	<b>B1. DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO E/O AUTONOMO</b>		<b>B1. DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO E/O AUTONOMO</b>	<b>30</b>
	Dipendente a tempo indeterminato (esibire ultima busta paga e/o contratto)		Dipendente a tempo indeterminato (esibire ultima busta paga e/o contratto)	
	AUTONOMO (indicare Partita IVA _____)		AUTONOMO (indicare Partita IVA _____)	
	<b>B2. OGNI ALTRA TIPOLOGIA LAVORATIVA (prestazione professionale occasionale, contratto a tempo determinato, contratto a progetto, tirocinante, Voucher ecc.)</b>		<b>B2. OGNI ALTRA TIPOLOGIA LAVORATIVA (prestazione professionale occasionale, contratto a tempo determinato, contratto a progetto, tirocinante, Voucher ecc.)</b>	<b>25</b>
	SPECIFICARE SEDE DI LAVORO: Ditta o Ente _____ Indirizzo (Via,n,città) _____		SPECIFICARE SEDE DI LAVORO: Ditta o Ente _____ Indirizzo (Via,n,città) _____	
	<b>B.3 CONDIZIONE DI NON OCCUPAZIONE</b>		<b>B.3 CONDIZIONE DI NON OCCUPAZIONE</b>	<b>12</b>
	<b>B.4 STUDENTE (esibire copia iscrizione)</b>		<b>B.4 STUDENTE (esibire copia iscrizione)</b>	<b>15</b>
<b>TOTALE PUNTEGGIO PADRE</b>		<b>TOTALE PUNTEGGIO MADRE</b>		<b>Tot.</b>

**Nota Bene:** non è possibile barrare più condizioni (es. lavoro e studio); nel caso di presenza di più situazioni indicare solo la più favorevole tra esse.

<b>C. La situazione relativa al nucleo familiare è la seguente:</b>		
<b>C.1 Nucleo INCOMPLETO che non rilevi nuove convivenze.</b>		
<b>(*) Allegare adeguata documentazione comprovante la situazione dichiarata</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> minore orfano</li> <li><input type="radio"/> minore non riconosciuto</li> <li><input type="radio"/> stato di abbandono della famiglia (assenza di legami affettivi ed economici certificata dall'autorità competente in materia di servizi sociali) <b>(*)</b></li> <li><input type="radio"/> genitore assente per separazione legale e/o divorzio con affidamento esclusivo e/o provvedimento urgente ex art. 333 CC <b>(*)</b></li> </ul>	<b>40</b>	
<b>Nota Bene:</b> in caso di dichiarazione di abbandono, l'Ufficio invierà una comunicazione al genitore assente per informarlo che è stata presentata domanda di iscrizione al nido per il figlio, dichiarando la totale assenza di legami affettivi ed economici con lo stesso.		



**MODULO ISCRIZIONE E CRITERI DI ACCESSO NIDI D'INFANZIA**

<b>C.2 La situazione parentale è la seguente (indicare i dati dei nonni del minore solo se rientranti in una delle condizioni di indisponibilità sotto elencate):</b>			<b>1 (per ogni nonno)</b>
Nonno 1 Cognome _____  Nome _____  Nato il _____	Nonno 2 Cognome _____  Nome _____  Nato il _____	Nonno 3 Cognome _____  Nome _____  Nato il _____	Nonno 4 Cognome _____  Nome _____  Nato il _____
<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente fuori comune <input type="checkbox"/> con età superiore a 80 anni (nato nel 1938) <input type="checkbox"/> in struttura per anziani  Nome _____  Comune _____  <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore) di età superiore a 80 anni (*)	<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente fuori comune <input type="checkbox"/> con età superiore a 80 anni (nato nel 1938) <input type="checkbox"/> in struttura per anziani  Nome _____  Comune _____  <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore) di età superiore a 80 anni (*)	<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente fuori comune <input type="checkbox"/> con età superiore a 80 anni (nato nel 1938) <input type="checkbox"/> in struttura per anziani  Nome _____  Comune _____  <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore) di età superiore a 80 anni (*)	<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente fuori comune <input type="checkbox"/> con età superiore a 80 anni (nato nel 1938) <input type="checkbox"/> in struttura per anziani  Nome _____  Comune _____  <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore) di età superiore a 80 anni (*)
<p><b>Nota: per ogni nonno può essere riconosciuta una sola condizione e assegnato 1 punto.</b>            (*) Esibire adeguata documentazione comprovante la situazione dichiarata</p>			
<b>C.3 Presenza nel nucleo familiare di un genitore o figlio con invalidità documentata:</b>			
○ Presenza nel nucleo nel familiare di genitore con invalidità dal 67% al 100% (esibire certificato)			<b>25</b>
○ Presenza nel nucleo familiare figlio minore di 16 anni con invalidità documentata (esibire certificato)			<b>15</b>
<b>C.4 Genitore temporaneamente privo di libertà</b>			<b>20</b>
<b>C.5 Domanda per minore in affido o adozione con atto ufficiale non superiore ad anni 2 (esibire atto)</b>			<b>10</b>
<b>C.6 Bambino rimasto in lista d'attesa per i nidi ASP Valloni Marecchia nell'anno 2017/2018</b>			<b>2</b>
<b>C.7 Gravidanza in atto</b>			<b>2</b>
<b>C.8 Altri figli fino ad anni 14 (compiuti entro il 31/12/2017).</b>			<b>3</b>
<b>C.9 Gemelli (per i quali si presenta la domanda)</b>			<b>3</b>
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>			

**N.B. I dati contenuti nell'autocertificazione, forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante, devono essere riferiti alla data di compilazione della presente e devono permanere sino alla data di uscita della graduatoria.**

L'Amministrazione provvederà a verificare quanto dichiarato (art. 71 e seguenti del DPR n. 445 del 28.12.2000). Qualora la dichiarazione non risultasse veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, art. 75 DPR 445 del 28.12.2000, (esclusione dalla graduatoria) ed è soggetto alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000.



## MODULO ISCRIZIONE E CRITERI DI ACCESSO NIDI D'INFANZIA

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore dichiarante \_\_\_\_\_ Firma altro GENITORE (\*) \_\_\_\_\_

*Per presa conoscenza e autorizzazione delle informative allegate a questa richiesta e relative al D.Lgs. 196/2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e s.m.i..*

Firma del genitore dichiarante \_\_\_\_\_ Firma altro GENITORE (\*) \_\_\_\_\_

*(\*) alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, le decisioni di maggior interesse per i figli in materia di educazione istruzione e salute, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre assunte di comune accordo dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta si stata condivisa da entrambi i genitori.*

**Allegare copia documento in corso di validità di entrambi i genitori firmatari.**

### ALLEGATI:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	