

DATI DELLA MADRE E SITUAZIONE LAVORATIVA

Cognome e nome _____

Nata a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Prov _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Situazione lavorativa (impiegata, operaia, disoccupata, libera professionista, ecc.) _____

Nome e indirizzo del datore di lavoro _____

Sede effettiva di lavoro _____

Ore lavorative settimanali (come da contratto straordinari esclusi) N. _____

DATI DEL PADRE E SITUAZIONE LAVORATIVA

Cognome e nome _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Prov _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Situazione lavorativa (impiegata, operaia, disoccupata, libera professionista, ecc.) _____

Nome e indirizzo del datore di lavoro _____

Sede effettiva di lavoro _____

Ore lavorative settimanali (come da contratto straordinari esclusi) N. _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE
(i cui dati anagrafici sono resi nell'apposita sezione del presente modulo)

RICHIEDE

Per il/la proprio figlio/a l'ammissione ai servizi educativi per la prima infanzia per l'anno 2014/2015 come si seguito indicato:

	PREFERENZA ***					
A. Asilo nido "Panpepato" Tempo Lungo (7,30 – 16,30 per 5 gg.)	1	2	3	4	5	6
B. Asilo nido "Panpepato" Tempo Corto (7,30 – 14,00 per 5 gg.)	1	2	3	4	5	6
C. Asilo nido "Lo Scricciolo" Tempo Lungo (7,45 – 17,15 per 5 gg.)	1	2	3	4	5	6
D. Asilo nido "Lo Scricciolo" Tempo Corto (7,45 – 13,30 per 5 gg.)	1	2	3	4	5	6
E. Asilo nido "Asilo dei nonni" Tempo Lungo (7,30 – 16,30 per 5 gg.)	1	2	3	4	5	6
F. Asilo nido "Asilo dei nonni" Tempo Corto (7,30 – 13,30 per 5 gg.)	1	2	3	4	5	6

*** scegliere il servizio che interessa apponendo una X sui numeri (n. 1 per prima scelta, n. 2 seconda scelta, ecc.). E' possibile presentare la domanda per un solo servizio oppure per più di uno oppure per tutti. Occorre specificare l'ordine di preferenza barrando i numeri da 1 a 6.

DICHIARA

- di ritenere di avere diritto ad un punteggio totale di n° _____ punti;

DICHIARA INOLTRE

- di accettare integralmente tutte le condizioni previste dal bando per l'assegnazione dei posti;
- di autorizzare qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati;
- di essere a conoscenza che la tariffa personalizzata per la retta mensile da me dovuta sarà calcolata previa presentazione al Comune, entro e non oltre il 30 giugno 2014, dell'attestazione ISEE del mio nucleo familiare;
- di essere a conoscenza che la mancata presentazione dell'attestazione ISEE comporta l'applicazione della tariffa massima per la retta mensile;
- di accettare integralmente l'applicazione di tutte le norme statali, regionali e comunali vigenti in materia;
- di essere informato/a e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", sul trattamento da parte del Comune esclusivamente per i fini istituzionali, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata;

ALLEGA

- fotocopia del certificato delle vaccinazioni obbligatorie (libretto sanitario);
- altro:

Il/la dichiarante

(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

ATTENZIONE: Firma da apporre davanti all'impiegato addetto oppure in caso la domanda sia spedita, per posta o fax, o consegnata da altri si deve allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato

Scarperia e San Piero a Sieve, lì

ATTRIBUZIONE PUNTEGGI PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIA PER L'ACCESSO AI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA A.S. 2014/2015

I PUNTEGGI SONO ATTRIBUITI CON RIFERIMENTO ALLA SITUAZIONE ALLA DATA <u>DI</u> <u>PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA</u>			
Situazione del Nucleo Familiare	Punti	Documentazione	Punteggio spettante
Nucleo monoparentale occupato in attività lavorativa (un genitore che si occupa da solo dei figli a seguito di separazione legale, divorzio, morte)	10	Dichiarazione del genitore	
Domanda per gemelli	6	Domanda	
Stato di gravidanza in corso	5	Certificazione medica	
Per ogni altro figlio al di sotto dei 3 anni	4	Dichiarazione del genitore	
Per ogni altro figlio da 3 a 6 anni	3	Dichiarazione del genitore	
Per ogni altro figlio da 6 a 11 anni	2	Dichiarazione del genitore	
Per ogni altro figlio da 11 a 14 anni	1	Dichiarazione del genitore	
Presenza all'interno del nucleo familiare di persone con handicap o inferme, non ricoverate in struttura e non frequentanti servizi pubblici diurni, cui necessita prestare assistenza (invalidità civile al 100% - L. 104/92 in situazione di gravità)	4	Accertamento Commissione medica ASL	
Situazione Lavorativa dei Genitori	Punti (per ciascun genitore)	Documentazione	
Lavoratore stabile (dipendente, autonomo, libera professione, tutte le altre categorie di lavoratori)	8	Dichiarazione del genitore	
Disoccupato, licenziato, precario (con contratto non superiore a 6 mesi)	6	Dichiarazione del genitore	
Studente	5	Dichiarazione del genitore	
Pensionato/Casalinga	4	Dichiarazione del genitore	
Attività lavorativa svolta fuori Comune oltre 15 km.	0,5	Dichiarazione del genitore	
Attività lavorativa svolta fuori Comune oltre 30 km.	1	Dichiarazione del genitore	
Orario di lavoro fino a 30 ore settimanali	0,5	Dichiarazione del genitore	
Orario di lavoro oltre 30 ore settimanali	1	Dichiarazione del genitore	
		PUNTEGGIO TOTALE	
I residenti nel Comune di Scarperia e San Piero precedono sempre in graduatoria rispetto ai non residenti, indipendentemente dal punteggio conseguito. A parità di punteggio precedono in graduatoria i bambini anagraficamente più piccoli.			

