

**COMUNE DI VOGHIERA**

**PROVINCIA DI FERRARA**

AL SINDACO

DEL COMUNE DI VOGHIERA

**Anno educativo 2019 / 2020**

**Domanda di iscrizione ai Servizi educativi per la prima infanzia**

**presso il Micro Nido Comunale di Gualdo**

**“IL GIARDINO DELLE TATE”**

*-* ***CONTINUITA’ DIDATTICA attivita’ estiva 9 – 36 mesi*** *-*

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore, con la presente

CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a:

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al servizio di Micro Nido presso la struttura di Gualdo per le attività estive, mese di LUGLIO con frequenza **TEMPO PARZIALE** (h. 7.30 – 14.30)

consapevole che:

- la permanenza oltre l’orario previsto – per entrambe le tipologie di frequenza – comporta un maggior costo a carico della famiglia e dovrà essere corrisposto al Gestore

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA:

1. **DATI RELATIVI AL BAMBINO/A**
2. cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

località di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Segue**

**=>**

**Composizione della famiglia**:

1. **madre** cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

attività lavorativa  occupata  non occupata

nome e telefono ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( **•** barrare la casella se la madre **non** è convivente col bambino)

1. **padre** cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

attività lavorativa  occupato  non occupato

nome e telefono ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( **•** barrare la casella se il padre **non** è convivente col bambino)

1. **Conviventi**
2. fratelli in età 0 – 6 anni n. \_\_\_\_\_ di cui frequentano scuole per l'infanzia n. \_\_\_\_\_
3. fratelli in età 6 – 15 anni n. \_\_\_\_\_ di cui non autosufficienti\* n. \_\_\_\_\_
4. ∙ altri conviventi autosufficienti maggiorenni n. \_\_\_\_\_\_ di cui:
5. studenti n. \_\_\_\_\_ occupati n. \_\_\_\_\_ non occupati n. \_\_\_\_\_
6. grado di parentela con il bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. ∙ altri conviventi non autosufficienti **\*** n. \_\_\_\_\_
8. grado di parentela col bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Barrare le caselle di sinistra ai fini dell’attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | ❑ | Nucleo familiare in difficoltà nei suoi compiti di assistenza e educazione, documentata da apposita relazione dell’Ufficio Assistenza Sociale del Distretto: |  | PUNTI 10 |
|  | ❑ | Lavoro a tempo pieno di entrambi e genitori: |  | PUNTI 7 |
|  | ❑ | Un genitore con occupazione a tempo pieno e uno a tempo parziale: |  | PUNTI 5 |
|  | ❑ | Un solo genitore occupato: |  | PUNTI 3 |
|  | ❑ | Figlio convivente con un solo genitore |  | PUNTI 9 |
|  | ❑ | Per ogni figlio minore di anni 6 (escludendo il bambino per cui si chiede l’ammissione): |  | PUNTI 2 |
|  | ❑ | Per ogni figlio fra i 6 e i 13 anni |  | PUNTI 1 |
|  | ❑ | Per ogni persona convivente inabile e priva di autonomia personale: **(\*)** |  | PUNTI 1 |
|  | ❑ | Condizione lavorativa di entrambi i genitori al di fuori del comune di propria residenza: |  | PUNTI 1 |
|  | ❑ | Genitore non residente con occupazione nel territorio del Comune di Voghiera |  | PUNTI 2 |
|  | ❑ | Assenza di familiari per l’affidamento del minore nel comune di residenza |  | PUNTI 2 |
|  | ❑ | Aver presentato domanda nel periodo precedente e non essere stati ammessi al nido |  | PUNTI 1 |
| Ulteriori indicazioni che comportano la precedenza in caso di parità di punteggio **(RISERVATO ALL'UFFICIO)** | | | | |
|  | ❑ | bambini segnalati dal servizio sociale per problematiche sociali e/o psicologiche |  |  |
|  | ❑ | bambini in affido familiare |  |  |
|  | ❑ | famiglia monogenitoriale |  |  |
|  | ❑ | bambini con fratelli che già frequentano il nido |  |  |
|  | ❑ | bambini esclusi da graduatorie precedenti |  |  |
|  | ❑ | minore età del bambino. |  |  |

**(\*)** La condizione deve essere certificata dall’AUSL

**EVENTUALI ALLEGATI:**

[ ] relazione dell’Ufficio Assistenza Sociale del Distretto

[ ] certificazione dell’AUSL

Da compilare all'atto di avvio della frequenza:

* SCHEDA SANITARIA PER MINORI
* PATTO DI RESPONSABILITA’ RECIPROCA

VOGHIERA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ai sensi della Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che i dati personali forniti dai richiedenti saranno trattati dal Comune di Voghiera per le finalità connesse all’erogazione del presente servizio e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. I richiedenti hanno facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all’art. 7 del Decreto stesso, rivolgendosi al Settore Affari Generali – Segreteria e Servizi alla Persona di questo Comune, Viale Bruno Buozzi n. 12/B 44019 Voghiera (FE) - (Tel. 0532/328506-0532/328511).Il titolare dei dati in questione è il Sindaco del Comune di Voghiera.*