



COMUNE DI SAN GIUSTINO

Provincia di Perugia

SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI EDUCATIVI SPORTIVI E RICREATIVI

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO ASILI NIDO COMUNALE

Al Sig. Sindaco del Comune
di San Giustino

Il/La sottoscritto/a : cognomenome.....
nato/a a(prov.) il
e residente in (prov.),
via n.
con domicilio (solo se diverso dalla residenza) in
In qualità di genitore del bambino/a :
cognome.....nome
nato/a a(prov.) il
e residente in (prov.),
via n.
con domicilio (solo se diverso dalla residenza) in
PEDIATRA curante Dr./Dott.ssa.....

CHIEDE

per l'anno scolastico l'ammissione al servizio asilo nido per 1 propri figli come sopra
identificato/a, esprimendo la preferenza per il seguente plesso:

- asilo nido Il Cucciolo – loc. Selci Lama
- asilo nido Arcobaleno – San Giustino capoluogo

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere interessato alla seguente tipologia del servizio:

- orario ridotto (indicativamente dalle ore 7:45 alle ore 13:30 con servizio mensa) *la fascia oraria ridotta è a disponibilità limitata e verrà accordata, nei mesi da ottobre a giugno, rispettando l'ordine delle graduatorie di ammissione al servizio ed i criteri utilizzati per la loro formazione. L'ammissione alla riduzione oraria comporta la decurtazione di una quota mensile annualmente stabilita dall'Amministrazione Comunale.*
- orario normale (indicativamente dalle ore 7:45 alle ore 16:00)
- orario prolungato (indicativamente dalle ore 7:45 alle ore 18:00) *l'orario prolungato viene accordato nei limiti della disponibilità del servizio e, nel caso di richieste superiori alle disponibilità, rispettando l'ordine delle graduatorie di ammissione ed i criteri utilizzati per la loro formazione. L'ammissione al prolungamento orario comporta il pagamento di una quota mensile aggiuntiva annualmente stabilita dall'Amministrazione Comunale.*

A tal fine, ai sensi degli artt. n. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 ed a conoscenza delle sanzioni previste ai sensi dell'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false:

DICHIARA

A) Nel precedente anno educativo _____ era stata presentata, per il bambino, domanda di ammissione al servizio asili nido di questo Comune e la stessa non è stata soddisfatta:

SI NO

B) Il nucleo familiare del bambino, quale risulta all'anagrafe del Comune, è costituito da:

1) PADRE

Cognome Nome nato il

Residente Via..... n.

tel. e-mail

lavoratore dipendente lavoratore con contratto atipico lavoratore autonomo

Specificare professione

Luogo di lavoro_____

Distanza del luogo di lavoro dall'abitazione :

(barrare la voce che interessa) inferiore o uguale a 30 Km

superiore a 30 Km

In caso di lavoro dipendente o di lavoro con contratto atipico:

(barrare le voci che interessano):

orario/ lavoro: orario settimanale inferiore a 35 ore

orario settimanale uguale o superiore a 35 ore

articolazione orario di lavoro:

orario unico antimeridiano o pomeridiano

orario spezzato antimeridiano e pomeridiano oppure orario con turni

2) MADRE:

Cognome Nome nato il

Residente Via..... n.

tel. e-mail

lavoratore dipendente lavoratore con contratto atipico lavoratore autonomo

Specificare professione

Luogo di lavoro_____

Distanza del luogo di lavoro dall'abitazione :

(barrare la voce che interessa) inferiore o uguale a 30 Km

superiore a 30 Km

In caso di lavoro dipendente o di lavoro con contratto atipico:

(barrare le voci che interessano):

orario/ lavoro: orario settimanale inferiore a 35 ore

orario settimanale uguale o superiore a 35 ore

articolazione orario di lavoro:

orario unico antimeridiano o pomeridiano

orario spezzato antimeridiano e pomeridiano oppure orario con turni

3) BAMBINO per il quale si inoltra domanda di ammissione al servizio e le cui generalità sono state dichiarate nella pagina precedente

4) ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO:

a) Fratelli conviventi (specificare cognome, nome e data di nascita):

- non ancora iscritti all'obbligo scolastico _____

- iscritti all'obbligo scolastico _____

b) Altri conviventi in famiglia:

- 1) nome cognome nato il
professione grado di parentela
- 2) nome cognome nato il
professione grado di parentela
- 3) nome cognome nato il
professione grado di parentela

C)- Ulteriori notizie in merito al nucleo familiare del bambino:

(barrare le voci che interessano)

1) Nel caso di presenza nel nucleo familiare di un solo genitore, quando entrambi i genitori sono in vita, gli stessi:

- sono coniugati
- sono legalmente separati o divorziati
- non sono mai stati coniugati

Nel caso di genitori non coniugati, il minore:

- è stato riconosciuto da entrambi
- non è stato riconosciuto da entrambi

2) presenza nel nucleo familiare del minore di soggetto, compreso il minore stesso, affetto da disabilità grave (invalidità minimo 100%): SI specificare soggetto_____

NO

3) la madre convivente è in attesa di un altro figlio: SI

NO

Con la presente, il dichiarante

SI IMPEGNA

- a presentare, in caso di parità di punteggio, la dichiarazione I.S.E.E. entro e non oltre 5 (cinque) giorni lavorativi dal ricevimento della richiesta da parte dell'Ufficio competente. L'omessa o tardiva presentazione della dichiarazione I.S.E.E. comporterà il collocamento della domanda all'ultimo posto in graduatoria fra quelle aventi pari punteggio;

- a pagare la quota partecipativa e l'eventuale quota aggiuntiva in caso di orario di servizio prolungato, per gli importi stabiliti dall'Amministrazione Comunale, entro la prima decade del mese successivo a quello di riferimento.

Il dichiarante autorizza altresì l'Ente al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione per le finalità e modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali, emanato con D.Lgs. 30.06.2003, n. 196.

.....
(data)

IL/LA DICHIARANTE

.....

(firma per esteso e leggibile)

