

PROTOCOLLO

AL COMUNE DI CERVIGNANO DEL FRIULI

Piazza Indipendenza, 1
33052 Cervignano del Friuli (UD)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA

 L **SOTTOSCRITT** _____

in qualità di padre madre del minore sottonominato,

in qualità di _____ del minore sottonominato,

CHIEDE

che il minore

cognome

nome

sessò:

M

F

SIA ACCOLTO/A PER L'ANNO EDUCATIVO 2014/2015 NEL NIDO D'INFANZIA COMUNALE

Ai fini dell'ammissione al servizio L **SOTTOSCRITT** _____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

CON RIFERIMENTO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA

• I seguenti DATI ANAGRAFICI e RECAPITI DI REPERIBILITA'

Di essere nat_ a _____ il _____ e di essere
residente a _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

• **I seguenti dati con riferimento alla DATA DI NASCITA /RESIDENZA del minore e alla CONDIZIONE LAVORATIVA dei genitori**

- Che il minore _____ è nato/a a _____ il _____ ed è residente a _____ (Provincia di _____) via _____ n. _____

Potranno essere ammessi fino a copertura dei posti anche bambini residenti in Comuni diversi da Cervignano del Friuli, con precedenza per i bambini di cui almeno un genitore lavora nel Comune di Cervignano del Friuli e per i residenti nei Comuni facenti parte dell'Associazione Intercomunale del Cervignanese. In tal caso l'ammissione dovrà essere disciplinata da apposito accordo scritto con i Comuni di provenienza che stabilirà tra l'altro le modalità di partecipazione economica ai costi di gestione, a meno che l'utente si obblighi al pagamento dell'intero costo del servizio.

- Che il minore _____ nascerà presumibilmente in data _____ e sarà residente a _____ (Provincia di _____) via _____ n. _____

La domanda può essere presentata anche nel caso in cui il bambino non sia ancora nato purchè sia corredata da una attestazione di gravidanza dalla quale risulti che la data presumibile del parto sia comunque anteriore al 31 maggio 2014

- Che il seguente genitore del bambino lavora nel Comune di Cervignano del Friuli

• **le seguenti CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE**

DIFFICOLTA' DEL NUCLEO

- Mancanza (causa decesso) di entrambi i genitori
 Bambino che ha o che convive con un solo genitore

PRESENZA DI ALTRI FIGLI oltre al minore per il quale è stata presentata domanda

- n. _____ figli diversamente abili
 n. _____ figli da 0 a 6 anni
 n. _____ figli da 7 a 14 anni

• **le seguenti CONDIZIONI DI LAVORO**

ORARIO DI LAVORO CON PUNTEGGIO ATTRIBUITO AD OGNI GENITORE

- n. _____ genitori Part-time
 n. _____ genitori Full-time

- che il seguente genitore non è occupato per 12 mesi e che comunque il contratto è esistente alla data di presentazione della domanda:

DISTANZA IN KM. DELLA SEDE LAVORATIVA DALLA RESIDENZA FAMILIARE

Con riferimento al genitore che lavora a maggiore distanza

- Da 11 a 25 Km.
 Oltre 25 Km.

Di svolgere la seguente professione _____
Presso (indicare il datore di lavoro e il suo indirizzo) _____

Che l'altro genitore _____ svolge la seguente professione _____
_____ presso (indicare il datore di lavoro e
il suo indirizzo) _____

• **Il seguente ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE**

Presenta certificazione ISEE relativa all'anno 2013 **si** **no**

Se SI l'importo ISEE è di € _____

In caso di mancata autocertificazione dell'importo dell'ISEE non verrà attribuito alcun punteggio ai fini della formazione della graduatoria di ammissione al nido d'infanzia.

In mancanza dell'autocertificazione relativa all'importo dell'ISEE, inoltre, dovrà essere versata la tariffa massima vigente.

• **Di obbligarsi a quanto segue (da barrare in caso di bambini residenti in Comuni diversi da Cervignano del Friuli)**

di obbligarsi al pagamento dell'intero costo del servizio nel caso in cui l'ammissione non venga disciplinata da apposito accordo scritto del Comune di Cervignano del Friuli con il proprio Comune di residenza che stabilirà tra l'altro le modalità di partecipazione economica ai costi di gestione

• **Di scegliere la seguente FASCIA ORARIA DI FREQUENZA**

- tempo parziale con ingresso dalle ore 7.30 alle ore 9.00 e uscita dalle ore 12.30 alle ore 13.00;
- tempo pieno con ingresso dalle ore 7.30 alle ore 9.00 e uscita dalle ore 15.30 alle ore 16.30;
- tempo parziale pomeridiano con ingresso per l'ora di pranzo e uscita dalle ore 15.30 alle ore 16.30.

Per ragioni organizzative il passaggio durante l'anno del bambino ad una fascia oraria di frequenza diversa da quella prescelta sarà consentito solo per gravi e giustificati motivi.

• **Di presentare i seguenti ALLEGATI alla presente domanda:**

- fotocopia del documento di identità o di altro documento di riconoscimento equipollente del sottoscrittore
- attestazione di gravidanza dalla quale risulti che la data presumibile del parto è anteriore al 31 maggio 2014
- n. ___ dichiarazione datore di lavoro
- n. ___ certificato ISEE
- n. ___ altri certificati o documenti (specificare per ciascun documento: tipo, ente che lo ha rilasciato e data di rilascio) _____
