



**COMUNE DI CORCIANO
AREA SOCIO-EDUCATIVA**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO A.S. 2008/2009

PER IL BAMBINO/BAMBINA

Cognome e nome _____ nato a
_____ il _____ residente in Corciano, via
_____ n° _____ tel. _____

Presso l'asilo nido

- “ **LA MONGOLFIERA**” v. Montessori - Chiugiana
per bambini da 3 a 36 mesi – orario 7.30 / 17.30
- “ **L'ALBERO AZZURRO**” v. Fiorini – San Mariano
per bambini da 12 a 36 mesi – orario 7.30 / 17.30
- † “ **PANE E CIOCCOLATA**” v. Benincasa - San Mariano
per bambini da 12 a 36 mesi – orario 7.30 / 17.30
- “ **L'ARCOBALENO**” v. Giolitti – San Mariano
per bambini da 18 a 36 mesi – orario 7.30 / 14.30

N.B. L'indicazione della sede scelta è da considerare semplice preferenza rispetto ad altra sede, senza che ciò significhi iscrizione automatica nella sede indicata

SCELTA DELLE FASCE ORARIE:

INGRESSO ore 7,30† 8,00 8,30† 9,00 †
USCITA ore 14,30 17,30

A tal fine, presa visione del regolamento comunale dei servizi educativi per la prima infanzia, approvato con D.C.C. 21/09/2006 n. 57, e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

A) <u>CONDIZIONE DEL MINORE</u>		
<input type="checkbox"/>	Orfano o figlio naturale riconosciuto da un solo genitore, figlio di genitori separati o divorziati (si allega copia dei relativi atti), o figlio convivente con un solo genitore senza altri adulti presenti nel nucleo familiare	
<input type="checkbox"/>	Orfano o figlio naturale riconosciuto da un solo genitore, figlio di genitori separati o divorziati (si allega copia dei relativi atti), o figlio convivente con un solo genitore con altri adulti presenti nel nucleo familiare	
<input type="checkbox"/>	Figlio di genitori, riconosciuti entrambi invalidi dal 67% al 100% (si allega certificato di invalidità)	
<input type="checkbox"/>	Figlio di genitori di cui uno riconosciuto invalido dal 67% al 100% (si allega certificato di invalidità)	

B) <u>CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI</u>		
<input type="checkbox"/>	Genitori entrambi lavoratori a tempo pieno, o genitore unico lavoratore a tempo pieno	
<input type="checkbox"/>	Genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno, l'altro a tempo parziale	
<input type="checkbox"/>	Genitori entrambi lavoratori a tempo parziale, o genitore unico lavoratore a tempo parziale	
<input type="checkbox"/>	Genitori di cui uno non occupato e l'altro lavoratore	
<input type="checkbox"/>	Genitori entrambi non occupati, o genitore unico non occupato	

N.B. Ai sensi del regolamento comunale, per lavoratore a tempo parziale s'intende il lavoratore che svolge un orario di lavoro non superiore al 50% previsto dal proprio contratto di categoria

C) CONDIZIONI FAMILIARI PARTICOLARI		
<input type="checkbox"/>	Genitori con un familiare convivente con invalidità dal 67% al 100% (allegare certificato di invalidità)	
<input type="checkbox"/>	Genitori con altri od altro figlio frequentante un asilo nido del Comune di Corciano	
<input type="checkbox"/>	Genitori entrambi lavoratori a tempo pieno, o genitore unico lavoratore a tempo pieno, senza altri adulti conviventi	
<input type="checkbox"/>	Genitore/i, lavoratore a tempo pieno o parziale, la cui sede di lavoro (debitamente documentata) è in un comune diverso da Corciano	
<input type="checkbox"/>	Genitore/i, lavoratore a tempo pieno, la cui sede di lavoro (debitamente documentata) è fuori della Regione Umbria	
<input type="checkbox"/>	Genitori con altri figli (escluso quello per cui si fa domanda) con età da 0 a 6 anni	
<input type="checkbox"/>	Genitore/i lavoratore/i con una delle seguenti forme contrattuali di lavoro: a tempo determinato, contratto di formazione e lavoro, contratto di lavoro interinale, collaborazione coordinata e continuativa	

Indicare per ognuno dei genitori il luogo di lavoro, il datore di lavoro e la tipologia di lavoro:

PADRE : Cognome e nome _____
nato a _____ il _____ titolo di studio _____
sede di lavoro _____ datore di lavoro (*indicare con precisione la ragione sociale*) _____ Tel. _____
tipologia di lavoro (*tra quelle indicate al punto C*) _____

MADRE : Cognome e nome _____

nato a _____ il _____ titolo di studio _____

sede di lavoro _____ datore di lavoro (*indicare con precisione la ragione sociale*) _____ Tel. _____ tipologia di lavoro (*tra quelle indicate al punto C*) _____

Ulteriori informazioni relative alla famiglia:

Inoltre:

- Autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e dei terzi dichiaranti
- Si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti dagli uffici amministrativi nell'ambito di tale verifiche
- Dichiaro di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti dall'ufficio saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Corciano, li _____

Firma del/della dichiarante

SI ALLEGA:

- Copia della certificazione I.S.E.E. relativa all'ultima dichiarazione dei redditi (anno 2006)
- Fotocopia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno

INDICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE I.S.E.E. AI FINI DELLA FORMULAZIONE DELLA FRADUATORIA E DELLA DETERMINAZIONE DELLA RETTA

Per la formulazione della graduatoria:

- Le domande, a parità di punteggio verranno ordinate secondo l'ordine crescente della certificazione ISEE dei genitori. Nel caso in cui tale certificazione non venga presentata, le domande saranno collocate all'ultimo posto rispetto a quelle che hanno lo stesso punteggio

Per la determinazione della retta:

- Coloro che verranno ammessi alla frequenza dovranno produrre, entro il 18 agosto 2008, la certificazione I.S.E.E. relativa alla dichiarazione dei redditi dell'anno 2007, in caso di mancata presentazione verrà applicata la retta massima

NOTIZIE SULLO STATO DI SALUTE DEL BAMBINO

COGNOME E NOME DEL MEDICO DEL BAMBINO

TEL

(COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO)

1) I.S.E.E (Redditi 2007) _____

RETTA DI FREQUENZA _____

2) DATA DI AMMISSIONE _____

DATA DI DIMISSIONE _____

3) ALTRO _____
