



CITTA DI SAMARATE
Provincia di Varese



ASILO NIDO
P.za 11 Settembre
Tel:0331/224003
asilo.nido@samarate.net

Alla responsabile del Servizio Asilo Nido

ANNO SCOLASTICO _____ / _____

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO COMUNALE "NIDONDOLO"

Da presentare:

All'Ufficio dell'Asilo Nido P.zza 11 settembre (dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 14.00)
o per appuntamento

All'Ufficio Protocollo del Comune di Samarate (apertura al pubblico dal lunedì al venerdì
dalle ore 9.00 alle ore 12.50; giovedì anche dalle ore 17.00 alle ore 18.50)

**Entro il giorno : 30 aprile per le ammissioni al Nido del periodo settembre/ottobre
15 ottobre per le ammissioni al Nido del periodo gennaio/febbraio**

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ prov. _____ stato civile _____

residente in via _____ città _____ cap _____ dal _____

codice fiscale _____ indirizzo mail _____

professione _____ ore di lavoro settimanali _____

tel. Casa _____ tel.cell. _____ tel. Lavoro _____

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ prov. _____ stato civile _____

residente in via _____ città _____ cap _____ dal _____

codice fiscale _____ indirizzo mail _____

professione _____ ore di lavoro settimanali _____

tel. Casa _____ tel.cell. _____ tel. Lavoro _____

Nominativo del genitore **fiscalmente** **detraente:**

CHIEDE L'AMMISSIONE DEL/LA FIGLIO/A

Cognome e nome del bambino/a _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

PER IL MESE DI _____

Scelta fascia frequenza :

1° FASCIA (dalle 9.00 alle 13.00)

2° FASCIA (dalle 9.00 alle 16.00)

Pre - Nido (dalle 7.30 alle 9.00)

Post óNido (dalle 16.00 alle 18.00)

Il/la sottoscritto/a consapevole di quanto previsto dagli art. 75 e 76 del DPR. 28/12/2000, n.445; in modo particolare delle sanzioni penali previste per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti al vero; informato, ai sensi dell'articolo 10 della Legge 675/96 che i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalla legge 675/96.

Samarate li _____

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (art.47 D.P.R. 28/12/2000, N° 445)

Composizione della famiglia				
N°	Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita

Notizie utili sulla famiglia in cui vive il bambino ai fini della graduatoria di ammissione

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (art.47 D.P.R. 28/12/2000, N° 445)

N°	Argomento		Punti attribuibili	Punteggio raggiunto
1	* Bambino portatore di deficit		20	
2	* Nucleo familiare in grave difficoltà (segnalato Servizi competenti)		20	
3	Bambino appartenente a nucleo monoparentale		20	
4	Bambino appartenente a graduatoria precedente (richiesta non soddisfatta sia dal Nido Comunale che da altri Nidi in convenzione)		5	
5	Esistenza altri figli	fratelli dalla nascita a 3 anni	4	
		fratelli tra 4 e 6 anni	2	
		fratelli tra 7 e 12 anni	1	
6	Familiari conviventi, diversi dai genitori, disabili o gravemente ammalati con necessità di assistenza continua		8	
7	Orario di lavoro (punteggio per ogni genitore)	Oltre 20 ore e fino a 40 ore settimanali		
		Fino a 20 ore		
8	Isee	Da p 0 a p 9340,00	5	
		Da p 9341,00 a p 12895,00	4	
		Da p 12896,00 a p 16455,00	3	
		Da p 16456,00 a p 20000,00	2	
		Da p 20001,00 a p 30000,00	1	
		Oltre i p 30000,00	0	
9	Attribuire 0,5 per ogni anno di residenza di uno dei genitori fino a un massimo di 10 anni (max 5 punti)		0,5	
			totale	

- punti N° 1-2-7-8 va allegata alla domanda la documentazione. (in assenza di documentazione non verrà assegnato punteggio)

Allegati alla domanda:

- documentazione medica sanitaria attestante deficit (punto 1)
- segnalazione servizi competenti (punto 2)
- dichiarazione sostitutiva atto notorietà lavoro (punto 7)
- ISEE (punto 8)

- A parità di condizioni finali la priorità verrà accordata alla domanda d'iscrizione pervenuta al Comune Protocollata con numero inferiore.
- I dichiaranti attestano che non vi sono altri redditi oltre quelli presentati e che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il genitore prende atto che:

l'ammissione del bambino all'Asilo Nido è subordinata ad un esame comparativo della posizione dei singoli richiedenti nei limiti dei posti disponibili.

le iscrizioni eccedenti la capienza del Nido verranno incluse nella lista attesa.

in caso di attestazione non veritiera per le dichiarazioni rese, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, si intercorrerà nelle previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. e la domanda verrà conseguentemente annullata.

Samarate _____

Firma _____

COMUNE DI SAMARATE
SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE
ASILO NIDO

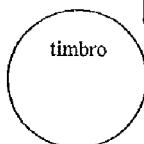
ANNO SCOLASTICO 20__ / __

**RICEVUTA DELLA DOMANDA
DI ISCRIZIONE DEL BIMBO/A**

- LA DOMANDA E' COMPLETA
- LA DOMANDA NON E' COMPLETA:

MANCANO I SEGUENTI ALLEGATI:

EVENTUALI APPUNTAMENTI



COORDINATRICE NIDO

Samarate _____