
COMUNE DI SARTEANO
PROVINCIA DI SIENA



NIDO D'INFANZIA
"LA LOCOMOTIVA"

DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO EDUCATIVO 2011/2012

NUOVA DOMANDA

BAMBINO FREQUENTANTE NIDO NELL'A.E. 2010/2011

INFORMAZIONI SUL BAMBINO

| | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--------------|
| Cognome | Nome | | |
| Sesso | Maschio <input type="checkbox"/> | Femmina <input type="checkbox"/> | Cod. Fiscale |
| Cittadinanza | | | |
| Luogo di nascita | Prov. | data di nascita | |
| Residenza in | Via | nr. | |
| Presenza di handicap ¹ | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| Adozione <input type="checkbox"/> | Affidamento <input type="checkbox"/> | | |

INFORMAZIONI SULLA MADRE

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| Cognome | Nome | | |
| Cod. Fiscale | tel. | | |
| Cittadinanza | | | |
| Luogo di nascita | Prov. | data di nascita | |
| Residenza in | Via | nr. | |
| Presenza di handicap ¹ | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |

¹ ai fini dell'attribuzione del punteggio le condizioni di salute devono essere documentate da certificazione dell'A.USL

INFORMAZIONI SUL PADRE

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Cognome | Nome | |
| Cod. Fiscale | tel. | |
| Cittadinanza | | |
| Luogo di nascita | Prov. | data di nascita |
| Residenza in | Via | nr. |
| Presenza di handicap ¹ | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

GRAVE DISAGIO ECONOMICO E/O DEPRIVAZIONE SOCIO-CULTURALE*

NECESSITA' DI ALLONTANAMENTO PARZIALE DALLA FAMIGLIA*

(*Entrambe le problematiche di cui sopra devono essere documentate dal Servizio Sociale Territoriale)

STATO CIVILE DEI GENITORI

| STATO CIVILE | MADRE | PADRE |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Coniugato/a | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vedovo/a | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| separato/a legalmente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Separato/a di fatto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Divorziato/a | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Celibe/Nubile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| I genitori vivono entrambi assieme al bambino | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|---|-----------------------------|-----------------------------|

GRADO DI ISTRUZIONE DEI GENITORI

| TITOLO DI STUDIO | MADRE | PADRE |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nessuno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Licenza Elementare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Licenza Media | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Diploma Scuola M. Sup. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Laurea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Altro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

¹ ai fini dell'attribuzione del punteggio le condizioni di salute devono essere documentate da certificazione dell'A.USL

CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

| CONDIZIONE | MADRE | PADRE |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Lavoro stabile a tempo pieno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lavoro stabile part-time (non superiore a 20 ore settimanali) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lavoro saltuario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Studente/essa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Disoccupazione ² | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| In cerca di prima occupazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Casalinga/o | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pensionato/a | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

LAVORO AUTONOMO COME

| | MADRE | PADRE |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Imprenditore o titolare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Libero professionista | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lavoratore in proprio (commercio, artigianato) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Socio cooperativa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Coadiuvante impresa familiare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Altro lavoro autonomo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ALLE DIPENDENZE COME

| | MADRE | PADRE |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dirigente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Direttivo/quadro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Impiegato/a intermedio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Operaio/a e assimilato | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Apprendista | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Militare o equivalente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lavoratore a domicilio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Collaboratore familiare o simile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Altro lavoratore dipendente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

² lo stato di disoccupazione deve essere documentato dal Centro per l'impiego

SETTORE DI ATTIVITA'

| | MADRE | PADRE |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Agricoltura | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| artigianato/industria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pubblica Amministrazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Commercio/servizi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Altro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

INFORMAZIONI SUL LAVORO DELLA MADRE

| | |
|--|------|
| Descrizione lavoro | |
| Ditta/Ente o altro | |
| Indirizzo | tel. |
| Comune di Sarteano <input type="checkbox"/> Altro Comune (specificare) | |
| Km di distanza dall'abitazione al luogo di lavoro | |

INFORMAZIONI SUL LAVORO DEL PADRE

| | |
|--|------|
| Descrizione lavoro | |
| Ditta/Ente o altro | |
| Indirizzo | tel. |
| Comune di Sarteano <input type="checkbox"/> Altro Comune (specificare) | |
| km di distanza dall'abitazione al luogo di lavoro | |

ORARIO DI LAVORO DEI GENITORI

| | MADRE | PADRE |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Orario di lavoro unico (solo al mattino o al pomeriggio) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Orario spezzato (mattina e pomeriggio con pausa pranzo) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Orario a turni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Orario variabile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO

| | |
|---|--------------------------|
| Madre | <input type="checkbox"/> |
| Padre | <input type="checkbox"/> |
| Figlio per il quale si fa domanda | <input type="checkbox"/> |
| Altro figlio (specificare data nascita) | <input type="checkbox"/> |
| Altro figlio (specificare data nascita) | <input type="checkbox"/> |
| Altro figlio (specificare data nascita) | <input type="checkbox"/> |
| Altro figlio (specificare data nascita) | <input type="checkbox"/> |
| Nonno | <input type="checkbox"/> |
| Nonna | <input type="checkbox"/> |
| Eventuale gravidanza della madre ³ | <input type="checkbox"/> |
| Presenza di altro figlio con handicap o invalido ³ | <input type="checkbox"/> |
| Presenza di familiari con handicap o invalidi ³ | <input type="checkbox"/> |
| Altri familiari (specificare) | <input type="checkbox"/> |

³ Ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto, le condizioni relative allo stato fisico o di salute devono essere debitamente certificate

ALTRE INFORMAZIONI

ORARIO: il Nido d'Infanzia "La Locomotiva" è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00.

Sono previste le seguenti fasce orarie di utilizzo (indicare l'orario scelto):

- **8.00 – 12.00** (fascia antimeridiana senza pranzo)
- **8.00 – 13.30** (fascia antimeridiana con pranzo)
- **8.00 – 16.00** (fascia pomeridiana con pranzo)

L'ingresso dei bambini è previsto dalle ore 8.00 alle ore 9.30. Per ogni fascia di frequenza sono previsti i seguenti orari di ricongiungimento con i genitori:

- dalle ore 11.45 alle ore 12.00 per la fascia antimeridiana senza pranzo;
- dalle ore 13.15 alle ore 13.30 per la fascia antimeridiana con pranzo;
- dalle ore 15.45 alle ore 16.00 per la fascia pomeridiana con pranzo.

RETTE MENSILI

Le quote delle rette mensili sono state indicate nel modello che viene consegnato, insieme a copia del Regolamento di funzionamento del servizio, allegato al presente modulo.

Per la determinazione della retta occorre presentare Dichiarazione Sostitutiva Unica (ISE/ISEE) in corso di validità. In caso di mancata presentazione della documentazione verrà applicata la retta massima.

Il genitore è responsabile della veridicità delle informazioni fornite. potranno essere effettuati controlli per la verifica di tali informazioni.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003

I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo e dei relativi allegati, verranno trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione della prestazione richiesta, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge. Tali dati saranno trasmessi all'Impresa esecutrice del servizio.

I dati da Lei forniti verranno trattati sia mediante l'utilizzo di mezzi elettronici o comunque automatizzati, che cartacei.

Data _____

Firma della madre

Firma del padre

(ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata con **allegata copia di un valido documento d'identità**)

La domanda deve essere sottoscritta almeno da un genitore o da chi ne fa le veci.

