

**LE COCCINELLE**  
ASILO NIDO  
Via Montessori, 6  
Cermenate  
Tel. 031.778660



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Nome e cognome della/del bambina/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del minore \_\_\_\_\_

FREQUENZA a decorrere dal mese/anno \_\_\_\_\_

### DATI DEI GENITORI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (della persona a cui verranno intestate le fatture e i buoni pasto)

\_\_\_\_\_



Ente Gestore

CHIEDONO L'AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO PER L'ANNO 20\_\_ 20\_\_ CON LA SEGUENTE FASCIA ORARIA

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 8.30–12.30 (4 ore) PTC Euro 306/350    | <input type="checkbox"/> 7.30–16.30 (9 ore) FT Euro 512/580         |
| <input type="checkbox"/> 12.30–16.30 (4 ore) PTC Euro 306/350   | <input type="checkbox"/> 7.30–18.30 (11 ore) FT + post Euro 612/696 |
| <input type="checkbox"/> 7.30–13.00 (5,5 ore) PTL Euro 362/412  | <input type="checkbox"/> 2 ore pomeriggio 16,30 – 18,30 (208/230)   |
| <input type="checkbox"/> 13.00–18.30 (5,5 ore) PTL Euro 362/412 | <input type="checkbox"/> 3 ore pomeriggio 15.30 – 18.30 (279/309)   |



Ente Gestore

**QUESTA GENERAZIONE** Cooperativa Sociale Promossa dalle ACLI mod. MI/C revisione 08/01/2020

|  |         |
|--|---------|
| A: LUOGO DI RESIDENZA/ LAVORO  |         |
| a) residenza nel Comune di Cermenate   | PUNTI 5 |
| b) lavoro di almeno un genitore nel Comune di Cermenate  | PUNTI 3 |
| B: SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI  |         |
| – entrambi i genitori con lavoro fisso   |         |
| a.1) di cui full time entrambi   | PUNTI 8 |
| a.2) di cui uno solo part time a 6 ore   | PUNTI 7 |
| a.3) di cui uno solo part time a 4 ore o meno  | PUNTI 6 |
| a.4) di cui entrambi part time   | PUNTI 5 |
| – un solo genitore con lavoro fisso full time  | PUNTI 3 |
| – un solo genitore con lavoro fisso part time  | PUNTI 1 |
| – entrambi i genitori con lavoro occasionale, stagionale, studente o a ore   | PUNTI 1 |
| C: SITUAZIONE FAMILIARE  |         |
| a) famiglia monoparentale (è oggettivamente dimostrabile che è 1 solo genitore a mantenere, istruire ed educare i figli) | PUNTI 5 |
| b) genitori coniugati o conviventi   | PUNTI 4 |
| c) fratelli/sorelle di età compresa fra gli 0 ed i 36 mesi   | PUNTI 3 |
| d) fratelli/sorelle di età compresa fra i 3 anni compiuti ed i 14  | PUNTI 2 |
| e) fratelli/ sorelle di età compresa fra i 15 ed i 18 anni   | PUNTI 1 |
| f) coabitazione con adulto invalido o portatore di handicap (escluso fratelli/sorelle)                                   | PUNTI 4 |
| g) invalidità del padre e/o della madre del bambino  | PUNTI 5 |
| D: CONDIZIONE DEL BAMBINO PER IL QUALE SI FA DOMANDA   |         |
| a) bambino con handicap certificato residente a Cermenate  | PUNTI 5 |
| b) fratello/sorella portatore di handicap, disabile o invalido   | PUNTI 4 |
| c) fratello/sorella che frequenta nell'anno di riferimento della domanda d'iscrizione l'asilo Nido "Le coccinelle"       | PUNTI 3 |
| d) fratello/sorella che ha già frequentato il Nido "Le coccinelle"   | PUNTI 1 |
| E: SERVIZIO PER IL QUALE SI FA RICHIESTA   |         |
| a) si richiede frequenza a tempo pieno   | PUNTI 5 |
| b) si richiede frequenza part-time   | PUNTI 2 |

° **DICHIARIAMO di aver letto e compreso la CARTA DEI SERVIZI e il REGOLAMENTO che disciplina il funzionamento dell'asilo e di ACCETTARLI in ogni loro parte**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data e firma della Coordinatrice del servizio per presa visione \_\_\_\_\_



Ente Gestore

**QUESTA GENERAZIONE** Cooperativa Sociale Promossa dalle ACLI mod. MI/C revisione 08/01/2020