***AL COMUNE di FOIANO DELLA CHIANA***

***Area “Servizi alla Persona”***

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**A NIDI D’INFANZIA COMUNALI**

***ANNO EDUCATIVO 2021/2022***

PER IL BAMBINO – LA BAMBINA

DATA DI NASCITA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Punteggio assegnato** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Riservato all’ufficio)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico : abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , E\_MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**PADRE/MADRE/TUTORE** fa domanda d’iscrizione al Nido d’Infanzia del Comune di Foiano della Chiana, per l’anno scolastico 2021/2022 per:

il/la BAMBINO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci costituiscono reato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

1. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**A1) Dati dei Genitori**

**PADRE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MADRE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A2)** **Composizione del nucleo familiare:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | COGNOME NOME | DATA DI NASCITA |
| PADRE |  |  |
| MADRE |  |  |
| 1° FIGLIO |  |  |
| 2° FIGLIO |  |  |
| 3° FIGLIO |  |  |

**A3) Condizioni di ammissione con priorità, senza attribuzione di punteggio come stabilito dal vigente Regolamento Comunale:**

* Bambini che hanno frequentato il Nido d’Infanzia del Comune di Foiano della Chiana l’anno precedente fino al termine dell’anno educativo e che hanno rinnovato la domanda di iscrizione;
* Bambini disabili portatori di handicap o con malattia invalidante, progressiva o permanente, segnalati dal servizi sanitari e/o sociali, limitatamente alla possibilità di ricezione del Nido;
* Bambini orfani di uno o di entrambi i genitori senza che si sia ricostruito un nucleo familiare;
* Bambini in condizione familiare di affido e/o adozione per casi di grave disagio opportunamente documentati;
* Bambini con situazione di disagio familiare che presentano la necessità di inserimento nei servizi educativi a tutela del benessere del bambino, accertato e documentato dai competenti servizi/socio assistenziali del territorio (ASL/Comune).

**A4) Situazione lavorativa dei genitori:**

**IL PADRE dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa:**

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore a tempo pieno con orario di lavoro spezzato ed almeno 5 rientri pomeridiani:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rientri N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore turnista:

1. Turno entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Turno entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Turno entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore a tempo pieno con orario di lavoro continuato e/o spezzato con meno di 5 rientri settimanali:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rientri N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore con orario di lavoro part-time non inferiore a 24 ore settimanali:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totale ore giornaliere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore con orario di lavoro part-time non superiore a 24 ore settimanali:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totale ore giornaliere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Padre in stato di disoccupazione (come da D.Lgs 181/2000 e successive modifiche ed integrazioni): DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lavoratore con occupazione saltuaria:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di lavoro dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di lavoro dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoro di cura familiare certificato dalle competenti Commissione Mediche:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore a domicilio/studente:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Casalingo.

**PUNTEGGIO AGGIUNTIVO PER IL LAVORO DISAGIATO**

* Lavoratore con turno notturno.

N.B. E’ considerato lavoro notturno quello compreso dalle ore 22.00 alle ore 6.00

* Pendolarità (Sede di lavoro distante dalla residenza oltre i 25 Km).

N.B. L’Ufficio Scuola effettua la verifica della distanza dichiarata tramite il sito Internet

Denominazione Ente/Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede di lavoro del Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LA MADRE dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa:**

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore a tempo pieno con orario di lavoro spezzato ed almeno 5 rientri pomeridiani:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rientri N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore turnista:

1. Turno entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Turno entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Turno entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore a tempo pieno con orario di lavoro continuato e/o spezzato con meno di 5 rientri settimanali:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rientri N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore con orario di lavoro part-time non inferiore a 24 ore settimanali:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totale ore giornaliere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore con orario di lavoro part-time non superiore a 24 ore settimanali:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totale ore giornaliere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Madre in stato di disoccupazione (come da D.Lgs 181/2000 e successive modifiche ed integrazioni): DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lavoratore con occupazione saltuaria:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di lavoro dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di lavoro dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoro di cura familiare certificato dalle competenti Commissione Mediche:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore a domicilio/studente:

Mattino: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pomeriggio: entrata ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Casalinga.

**PUNTEGGIO AGGIUNTIVO PER IL LAVORO DISAGIATO**

* Lavoratore con turno notturno.

N.B. E’ considerato lavoro notturno quello compreso dalle ore 22.00 alle ore 6.00

* Pendolarità (Sede di lavoro distante dalla residenza oltre i 25 Km).

N.B. L’Ufficio Scuola effettua la verifica della distanza dichiarata tramite il sito Internet

Denominazione Ente/Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede di lavoro della Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OPZIONI PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO NIDO:**

**1)** **Orario previsto di utilizzo del servizio**:

* Orario 9.00 – 14.00

**a)** Ingresso Anticipato (solo con documentate esigenze lavorative):

* Orario 7.30 – 9.00

**b)** Tempo pomeridiano:

* Orario 14.00 – 16.00

**c)** Uscita Posticipata (solo con documentate esigenze lavorative):

* Orario 16.00 – 17.30

N.B. La scelta della famiglia non vincola l’Amministrazione Comunale all’assegnazione dell’orario previsto.

**IL/I SOTTOSCRITTO/I DICHIARA/DICHIARANO infine:**

* Di aver preso conoscenza delle norme che regolano i diversi aspetti del funzionamento dei servizi, nonché delle scadenze delle diverse fasi del procedimento di ammissione al servizio e di impegnarsi al loro rispetto e degli orari diversificati del Nido.
* Che il figlio/ la figlia è in regola con gli obblighi vaccinali di prevenzione e si impegna a trasmettere la documentazione relativa qualora richiesta dai competenti Uffici dell’Azienda USL di zona;

* Che, in caso di assegnazione del posto, di impegnarsi a compartecipare alle spese di gestione, nella misura disposta dall’Amministrazione Comunale, con regolarità e per l’intera durata dell’anno educativo.

1. Quota fissa mensile
2. Quota fissa mensile in rapporto ai servizi aggiuntivi richiesti come ai punti a), b) e c).

* E’ consapevole che in caso di eccesso di domande di iscrizione dei bambini sarà formulata una graduatoria secondo il Regolamento Comunale.

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta del Servizio è stata condivisa.**

IN FEDE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Foiano della Chiana, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica di un documento d’identità personale**

**in corso di validità del sottoscrittore e/o dei sottoscrittori.**

**TUTELA DELLA RISERVATEZZA – Informativa** *Il Comune per il perseguimento dei propri fini istituzionali provvederà al trattamento dei dati personali, in qualità di titolare, in attuazione delle direttive del Regolamento UE 679/2016, trattando i dati strettamente necessari, adeguati e limitati unicamente per le finalità di cui al presente avviso e per le finalità relative al procedimento amministrativo che si pone in essere e per gli adempimenti conseguenti. Il trattamento dei dati raccolti avverrà nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza e sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.* ***I dati personali raccolti per le finalità del presenta avviso potranno essere comunicati, per le stesse finalità di carattere istituzionale, ad altri soggetti pubblici e saranno oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell’ente.***

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_