



COMUNE DI VOGHIERA
PROVINCIA DI FERRARA

AL SINDACO
DEL COMUNE DI
VOGHIERA

Anno Educativo 2022 / 2023
Domanda di iscrizione ai Servizi educativi per la prima infanzia
presso il Micro Nido Comunale di Gualdo
“IL GIARDINO DELLE TATE”

Il/la Sottoscritto/a _____ residente a _____

Via _____ n. _____

Tel./Cell. N. _____

e-mail _____

in qualità di genitore, con la presente

CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a:

(Nome e Cognome) _____

Al servizio di Micro Nido Comunale presso la struttura di Gualdo

TEMPO PARZIALE

TEMPO PIENO (*)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA:

DATI RELATIVI AL BAMBINO/A

cognome _____ nome _____

luogo di nascita _____ data _____

residenza _____

via _____

Composizione della famiglia:

madre cognome _____	nome _____
luogo di nascita _____	data _____
attività lavorativa <input type="radio"/> occupata	<input type="radio"/> non occupata
nome e telefono ditta _____	
(<input type="checkbox"/> barrare la casella se la madre non è convivente col bambino)	
padre cognome _____	nome _____
luogo di nascita _____	data _____
attività lavorativa <input type="radio"/> occupato	<input type="radio"/> non occupato
nome e telefono ditta _____	
(<input type="checkbox"/> barrare la casella se il padre non è convivente col bambino)	

Conviventi
fratelli in età 0 – 6 anni n. _____ di cui frequentano scuole per l'infanzia n. _____
fratelli in età 6 – 15 anni n. _____ di cui non autosufficienti* n. _____
<ul style="list-style-type: none"> • altri conviventi autosufficienti maggiorenni n. _____ di cui: studenti n. _____ occupati n. _____ non occupati n. _____ grado di parentela con il bambino _____ • altri conviventi non autosufficienti * n. _____ grado di parentela col bambino _____

Barrare le caselle di sinistra ai fini dell'attribuzione del punteggio per la formazione delle graduatorie di ammissione al servizio:

<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare in difficoltà nei suoi compiti di assistenza e educazione, documentata da apposita relazione dell'Ufficio Assistenza Sociale del Distretto:	PUNTI 10
<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo pieno di entrambi e genitori:	PUNTI 7
<input type="checkbox"/>	Un genitore con occupazione a tempo pieno e uno a tempo parziale:	PUNTI 5
<input type="checkbox"/>	Un solo genitore occupato:	PUNTI 3
<input type="checkbox"/>	Figlio convivente con un solo genitore	PUNTI 9
<input type="checkbox"/>	Per ogni figlio minore di anni 6 (escludendo il bambino per cui si chiede l'ammissione):	PUNTI 2
<input type="checkbox"/>	Per ogni figlio fra i 6 e i 13 anni	PUNTI 1
<input type="checkbox"/>	Per ogni persona convivente inabile e priva di autonomia personale: (*)	PUNTI 1
<input type="checkbox"/>	Condizione lavorativa di entrambi i genitori al di fuori del comune di propria residenza:	PUNTI 1
<input type="checkbox"/>	Genitore non residente con occupazione nel territorio del Comune di Voghiera	PUNTI 2
<input type="checkbox"/>	Assenza di familiari per l'affidamento del minore nel comune di residenza	PUNTI 2
<input type="checkbox"/>	Aver presentato domanda nel periodo precedente e non essere stati ammessi al nido	PUNTI 1
Ulteriori indicazioni che comportano la precedenza in caso di parità di punteggio (RISERVATO ALL'UFFICIO)		
<input type="checkbox"/>	bambini segnalati dal servizio sociale per problematiche sociali e/o psicologiche	
<input type="checkbox"/>	bambini in affido familiare	
<input type="checkbox"/>	famiglia monogenitoriale	
<input type="checkbox"/>	bambini con fratelli che già frequentano il nido	
<input type="checkbox"/>	bambini esclusi da graduatorie precedenti	
<input type="checkbox"/>	minore età del bambino.	

(*) La condizione deve essere certificata dall'AUSL

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che:

- la frequenza al Micro Nido è subordinata al rispetto delle vigenti norme in materia di vaccinazioni
- l'handicap grave, segnalato dall'AUSL e corredato di progetto individualizzato, ai sensi dell'art. 3 comma 3 legge 104/1992, costituisce priorità negli inserimenti, indipendentemente dal punteggio
- qualora vi siano rinunce o ritiri di bambine e bambini regolarmente iscritti, sono interpellate le famiglie in ordine di graduatoria.
- se la famiglia rinuncia al posto offerto la sua domanda è posta in fondo alla graduatoria medesima.

VOGHIERA, _____

FIRMA

(*) la POSSIBILITA' di frequenza a TEMPO PIENO deve essere verificata direttamente con il Gestore Associazione "Mons. Artemio Crepaldi" – TEL 3755928646.

EVENTUALI ALLEGATI:

[] relazione dell'Ufficio Assistenza Sociale del Distretto

[] certificazione dell'AUSL

Ai sensi della Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che i dati personali forniti dai richiedenti saranno trattati dal Comune di Voghiera per le finalità connesse all'erogazione del presente servizio e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. I richiedenti hanno facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 7 del Decreto stesso, rivolgendosi al Settore Affari Generali – Segreteria e Servizi alla Persona di questo Comune, Viale Bruno Buozzi n. 12/B 44019 Voghiera (FE) - (Tel. 0532/328506-0532/328511). Il titolare dei dati in questione è il Sindaco del Comune di Voghiera.