



**Comune di Sestu**  
 Provincia di Cagliari  
**SETTORE POLITICHE SOCIALI**  
**Via Scipione, 1 – Piano Terra**

tel. 070 2360226-7 - fax 070 2360234 - e-mail: [servizi.sociali@comune.sestu.ca.it](mailto:servizi.sociali@comune.sestu.ca.it)

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE**  
**A.S. 2012/2013**

**AL SINDACO DEL COMUNE**  
**DI SESTU (CA)**

**I sottoscritti:**

|                              |                         |  |                         |
|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|
| <b>Dati anagrafici padre</b> | <b>Cognome e Nome</b>   |  |                         |
|                              | <b>Luogo di nascita</b> |  | <b>Data di nascita</b>  |
|                              | <b>Residente a</b>      |  |                         |
|                              | <b>Indirizzo</b>        |  |                         |
|                              | <b>Telefono</b>         |  | <b>Cellulare</b>        |
|                              | <b>E-mail</b>           |  |                         |
| <b>Codice Fiscale</b>        |                         |  | <b>Titolo di studio</b> |
| <b>Professione</b>           |                         |  |                         |

|                              |                         |  |                         |
|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|
| <b>Dati anagrafici madre</b> | <b>Cognome e Nome</b>   |  |                         |
|                              | <b>Luogo di nascita</b> |  | <b>Data di nascita</b>  |
|                              | <b>Residente a</b>      |  |                         |
|                              | <b>Indirizzo</b>        |  |                         |
|                              | <b>Telefono</b>         |  | <b>Cellulare</b>        |
|                              | <b>E-mail</b>           |  |                         |
| <b>Codice Fiscale</b>        |                         |  | <b>Titolo di studio</b> |
| <b>Professione</b>           |                         |  |                         |

**CHIEDONO per il proprio figlio/a l'ammissione presso il**  
**Nido d'Infanzia Comunale**

**Dal lunedì al venerdì** per un totale di n. 8 ore giornaliere con i seguenti orari:

Ingresso: dalle ore 7,30 alle ore 9,30

Uscita: dalle ore 15,00 alle 15,30 (su richiesta del genitore uscita anticipata dalle ore 13,00 alle 13,30)

Facoltativo (su un minimo di almeno 20 bambini frequentanti): **SABATO** dalle ore 7.30 alle ore 13.30.

**I sottoscritti consapevoli che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)**

**DICHIARANO**

1. Di esercitare la potestà genitoriale sul minore

|                               |                       |  |                        |
|-------------------------------|-----------------------|--|------------------------|
| <b>Dati anagrafici minore</b> | <b>Cognome e Nome</b> |  |                        |
|                               | <b>Luogo nascita</b>  |  | <b>Data di nascita</b> |
|                               | <b>Residente a</b>    |  |                        |
|                               | <b>Indirizzo</b>      |  |                        |
| <b>Codice Fiscale</b>         |                       |  |                        |

2. di essere a conoscenza che la presentazione della presente domanda incompleta, priva di firme o della documentazione richiesta comporterà l'automatica esclusione della stessa;
3. di avere preso esatta conoscenza del regolamento dell'Asilo Nido vigente e di accettarlo integralmente;
4. di essere a conoscenza che il suddetto regolamento verrà sostituito dal nuovo Regolamento Comunale Nidi d'Infanzia, attualmente all'esame delle competenti Commissioni Consiliari;
5. di impegnarsi al regolare pagamento delle rette di frequenza secondo gli importi che saranno fissati dal Responsabile del Settore Politiche Sociali;
6. di dare tempestiva comunicazione scritta in caso di rinuncia;
7. di essere a conoscenza che i dati raccolti nella presente domanda d'iscrizione e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Sestu in applicazione del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (*Codice della privacy*) e delle normative inerenti all'accesso e alla frequenza dei nidi d'infanzia e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e, in forma aggregata, a istituti pubblici o privati sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali nell'interesse dei sottoscritti e del proprio figlio;
8. di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come "sensibili" ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003;
9. di essere a conoscenza che il titolare della banca dati è la Responsabile del Settore Politiche Sociali del Comune di Sestu.

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**  
(compilare il modulo integralmente in ogni sua parte)

**A) TITOLI PREFERENZIALI** Barrare la risposta che interessa (casella **SI** oppure casella **NO**):

|  |    |    |
|--|----|----|
| 1) Bambino attualmente frequentante il nido d'infanzia comunale (*)  | SI | NO |
| 2) Bambino portatore di disabilità certificata dal competente servizio dell'Azienda U.S.L.   | SI | NO |
| 3) Bambino orfano di uno o di entrambi i genitori  | SI | NO |
| 4) Bambino il cui nucleo familiare comprenda un componente (genitori o fratelli) con invalidità NON inferiore al 70%   | SI | NO |
| 5) Bambino figlio di uno o entrambi i genitori in stato di detenzione  | SI | NO |
| 6) Bambino figlio di ragazza madre, separato/a legalmente, divorziato/a, in attesa di separazione legale, vedovo/a, purché in nessun caso ci sia <b>convivenza accertata</b> con altra persona | SI | NO |
| 7) Bambino appartenente a nucleo familiare con grave disagio abitativo   | SI | NO |
| 8) Bambino appartenente a nucleo familiare che presenta una situazione socio-ambientale tale da essere di serio pregiudizio per un sano sviluppo psico-fisico del bambino stesso               | SI | NO |
| 9) Bambino con n. _____ fratelli/sorelle che frequentano scuole dell'obbligo (compresa la scuola dell'infanzia)  | SI | NO |

(\*) Acquisiscono il diritto di precedenza i bambini già inseriti che frequenteranno il Nido fino al 31 luglio 2012

**N.B.:** le valutazioni di cui ai precedenti punti 7) e 8) dovranno essere accertate dal Servizio Sociale e/o dalla Polizia Municipale del Comune di Sestu

**B) Condizione lavorativa del Padre**

Parte riservata all'ufficio

**Punti**

|   |       |
|---|-------|
| Contratto di lavoro a tempo indeterminato subordinato                         |       |
| con la qualifica di _____   | 0 1 2 |
| Luogo in cui presta attività lavorativa _____                                 | 0 1 2 |
| Presso _____ Telefono posto di lavoro _____                                   |       |
| Orario settimanale di lavoro _____  | 0 1 2 |
| Contratto di lavoro a tempo determinato per n. ____ mesi a far data dal _____ | 0 1 2 |
| con la qualifica di _____   |       |
| Luogo in cui presta attività lavorativa _____                                 | 0 1 2 |
| Presso _____ Telefono posto di lavoro _____                                   |       |
| Orario settimanale di lavoro _____  | 0 1 2 |
| Attività lavorativa autonoma di _____   | 0 1 2 |
| con la seguente ragione sociale _____   |       |
| e sede sociale in _____ Via _____   | 0 1 2 |
| Telefono posto di lavoro _____  |       |

Orario settimanale di lavoro \_\_\_\_\_

Nessuna attività lavorativa (disoccupato dal \_\_\_\_\_)

Studente con obbligo di frequenza (certificato) presso l'Istituto o Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### C) Condizione lavorativa della Madre

Contratto di lavoro a tempo indeterminato subordinato  
con la qualifica di \_\_\_\_\_

Luogo in cui presta attività lavorativa \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_ Telefono posto di lavoro \_\_\_\_\_

Orario settimanale di lavoro \_\_\_\_\_

Contratto di lavoro a tempo determinato per n. \_\_\_\_ mesi a far data dal \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

Luogo in cui presta attività lavorativa \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_ Telefono posto di lavoro \_\_\_\_\_

Orario settimanale di lavoro \_\_\_\_\_

Attività lavorativa autonoma di \_\_\_\_\_

con la seguente ragione sociale \_\_\_\_\_

e sede sociale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono posto di lavoro \_\_\_\_\_

Orario settimanale di lavoro \_\_\_\_\_

Nessuna attività lavorativa (disoccupata dal \_\_\_\_\_)

Studente con obbligo di frequenza (certificato) presso l'Istituto o Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### COMUNICAZIONI

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

**I sottoscritti si dichiarano consapevoli che, in caso di dichiarazioni non veritiere, l'Amministrazione Comunale procederà alla rettifica del punteggio assegnato, all'eventuale esclusione del bambino dall'asilo nido anche se ammesso e a darne segnalazione alla competente autorità giudiziaria secondo quanto stabilito dalla legge (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).**

**Ai sensi di Legge, si ricorda che le autocertificazioni sono dichiarazioni rilevanti dal punto di vista penale, ai sensi dell'art. 76, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".**

Sestu, lì \_\_\_\_\_

**Firma del padre**

**Firma della madre**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Allegare copia non autenticata di un documento di identità personale dei sottoscrittori munito di foto e rilasciato da Amministrazione dello Stato, in corso di validità. (art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000).**

**E' ammessa la presentazione della domanda di iscrizione da parte di un solo genitore, purché unico esercente la potestà sul minore.**

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:**

**Certificazione ISEE in corso di validità riferita ai redditi del nucleo familiare anno 2011.**

**N.B.: in caso di genitori separati/divorziati è obbligatorio presentare la certificazione ISEE di entrambi.**

## **Documentazione da allegare in copia nel caso di titoli preferenziali:**

1. Certificazione del competente servizio USL che il bambino è portatore di handicap fisico o psichico.
2. Certificazione medica attestante invalidità superiore al 70% di un componente del nucleo familiare (genitori o fratelli).
3. Attestazione dell'obbligo di frequenza scolastica di uno o di entrambi i genitori.
4. Certificato di detenzione.
5. Decreto del Tribunale in caso di separazione tra i coniugi.

**SI INFORMA CHE LE DOMANDE INCOMPLETE O PRIVE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA NON VERRANNO PRESE IN ESAME.**

N.B. il termine ultimo per la presentazione della presente domanda all'Ufficio Protocollo è fissato per il [31/05/2012](#)