



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

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE
A.S. 2012/2013 (riapertura dei termini per Lattanti)

AL SINDACO DEL COMUNE
DI SESTU (CA)

I sottoscritti:

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

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

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

Dati anagrafici minore	Cognome e Nome		
	Luogo nascita		Data di nascita
	Residente a		
	Indirizzo		
Codice Fiscale			

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 impegnarsi al regolare pagamento delle rette di frequenza secondo gli importi che saranno fissati dal Responsabile del Settore Politiche Sociali;
5. di dare tempestiva comunicazione scritta in caso di rinuncia;
6. 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;
7. 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;
8. 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 portatore di disabilità certificata dal competente servizio dell'Azienda U.S.L.	SI	NO
2) Bambino orfano di uno o di entrambi i genitori	SI	NO
3) Bambino il cui nucleo familiare comprenda un componente (genitori o fratelli) con invalidità NON inferiore al 70%	SI	NO
4) Bambino figlio di uno o entrambi i genitori in stato di detenzione	SI	NO
5) Bambino figlio di ragazza madre, separato/a legalmente, divorziato/a, in attesa di separazione legale, vedovo/a, purché in nessun caso ci sia convivenza accertata con altra persona	SI	NO
6) Bambino appartenente a nucleo familiare con grave disagio abitativo	SI	NO
7) 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
8) Bambino con n. _____ fratelli/sorelle che frequentano scuole dell'obbligo (compresa la scuola dell'infanzia)	SI	NO

N.B.: le valutazioni di cui ai precedenti punti 6) e 7) dovranno essere accertate dal Servizio Sociale e/o dalla Polizia Municipale del Comune di Sestu

Parte riservata all'ufficio

B) Condizione lavorativa del Padre

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 _____

0 1 2

Nessuna attività lavorativa (disoccupato dal _____)

0 1 2

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

0 1 2

C) Condizione lavorativa della Madre

Contratto di lavoro a tempo indeterminato subordinato con la qualifica di _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo in cui presta attività lavorativa _____ Presso _____ Telefono posto di lavoro _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Orario settimanale di lavoro _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Contratto di lavoro a tempo determinato per n. ____ mesi a far data dal _____ con la qualifica di _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo in cui presta attività lavorativa _____ Presso _____ Telefono posto di lavoro _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Orario settimanale di lavoro _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Attività lavorativa autonoma di _____ con la seguente ragione sociale _____ e sede sociale in _____ Via _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Telefono posto di lavoro _____ Orario settimanale di lavoro _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nessuna attività lavorativa (disoccupata dal _____)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Studente con obbligo di frequenza (certificato) presso l'Istituto o Università _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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).

Nota Bene: è 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 e/o decreto di affidamento esclusivo a un genitore.

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 [28/02/2013](#)