

Domanda di ammissione al nido "Il Linchetto" a La Gabella - Calci

Ai "Servizi educativi" del Comune di Calci

Io sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a _____ Provincia ____ il _____

residente a _____ CAP _____

in Via/Piazza _____ n. _____

email _____ PEC _____

tel. _____ tel.cell. _____

cittadinanza _____

in qualità di: Padre Madre Tutore Affidatario Adottante

del/la bambino/a

Nome e Cognome _____ sesso M / F

Codice Fiscale _____

nato/a _____ Provincia ____ il _____

residente a _____ CAP _____ in

via/piazza _____ n. _____

Indicare i dati relativi alla madre se la domanda è fatta da altra persona

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ CAP _____

Indicare il recapito per l'invio delle comunicazioni solo se diverso da quello di
residenza Via/Piazza _____

_____ n. |__|__|__|__| comune di _____ Provincia _

_____ CAP |__|__|__|__|

CHIEDO

Il **rinnovo** dell'ammissione, avendo già frequentato, nell'anno educativo 2020/2021, il nido
"Il Linchetto";

oppure

L'**ammissione** alla frequenza presso il nido "Il Linchetto" a La Gabella – Calci;

Con orario (da indicare anche per il rinnovo):

dal Lunedì al Venerdì – 7,30 / 13,30 - Tempo ridotto con pasto

dal Lunedì al Venerdì – 7,30 / 16,30 - Tempo normale

Inoltre consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai
controlli effettuati dall'amministrazione emerga che quanto è stato dichiarato non
corrisponde a verità, e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci e che sarò tenuto alla restituzione delle somme indebitamente
percepite (D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

DICHIARO

che il bambino era in lista di attesa lo scorso anno per mancanza di posti liberi nella struttura;

che il bambino ha fratelli/sorelle frequentanti il nido "Il Linchetto" nello stesso anno educativo
2021/2022;

**In caso di rinnovo dell'iscrizione, compilare soltanto la sezione 3 relativa alla
SITUAZIONE REDDITUALE**

Sezione 1 - SITUAZIONE FAMILIARE:

che alla data odierna il nucleo familiare presenta le seguenti caratteristiche:

- | | Punteggio
assegnato dall'ufficio |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> il bambino per il quale si fa domanda ha un gemello | _____ |
| <input type="checkbox"/> il bambino per il quale si fa domanda ha una disabilità certificata ai sensi della L. 104/1992 (allegare certificazione) | _____ |
| <input type="checkbox"/> il nucleo familiare ha un grave disagio socio-psicologico comprovato da relazione del servizio sociale competente (allegare la relazione) | _____ |
| <input type="checkbox"/> uno o entrambi i genitori sono portatori di handicap certificato ai sensi della L.104/1992 (allegare certificazione) | _____ |
| <input type="checkbox"/> il nucleo è monoparentale (ossia il bambino è orfano di uno dei genitori o uno dei due genitori è totalmente assente) | _____ |
| <input type="checkbox"/> nel nucleo sono presenti altri figli (escluso quello per cui si fa domanda) nati entro la data di chiusura del bando e fino a 3 anni di età (riferita all'anno solare in corso) SE SI' INDICARE IL NUMERO_____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> nel nucleo sono presenti altri figli oltre 3 e fino a 14 anni di età (riferita all'anno solare in corso) SE SI' INDICARE IL NUMERO_____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> la madre è in stato di gravidanza (allegare certificato) | _____ |
| <input type="checkbox"/> il bambino per il quale si fa domanda è in affidamento temporaneo o preadottivo, o in adozione, con atto del Tribunale dei Minorenni (allegare atto) | _____ |

Sezione 2 - SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI O DELL'UNICO GENITORE

Professione madre _____

Professione padre _____

Punteggio
assegnato dall'ufficio

entrambi i genitori hanno un orario di lavoro superiore a 36 ore settimanali:
sede, datore lavoro e orario del padre _____

sede, datore lavoro e orario della madre _____

un genitore ha un orario superiore ed uno ha orario fino a 36 ore settimanali:
sede, datore lavoro e orario del padre _____

sede, datore lavoro e orario della madre _____

entrambi i genitori hanno un orario di lavoro di 35/36 ore settimanali:
sede, datore lavoro e orario del padre _____

sede, datore lavoro e orario della madre _____

un genitore lavora a tempo pieno (indipendentemente dal n. di ore) e uno ha
orario di lavoro, o di tirocinio obbligatorio, part-time maggiore o uguale a
20 ore settimanali _____

un genitore lavora a tempo pieno (indipendentemente dal n. di ore) e uno
ha orario di lavoro, o di tirocinio obbligatorio, part-time minore di 20 ore
settimanali _____

entrambi i genitori sono occupati part-time _____

un genitore lavora a tempo pieno (indipendentemente dal n. di ore) e uno è
in cerca di occupazione, studente o casalingo/a _____

entrambi i genitori sono studenti non lavoratori, con iscrizione in corso regolare,
o massimo un anno fuori corso: Istituto/facoltà e anno di corso
padre _____

madre _____

Sezione 3 - SITUAZIONE REDDITUALE:

che il valore I.S.E.E., risultante da dichiarazione dei redditi relativi all'anno ____|____|____|____|, in corso di validità, rilasciata in data _____ protocollo n. _____, è pari ad euro ____|____|____|____|,____|____|

INDICATORE DI BENESSERE	
1. Intestazione e/o noleggio a lungo termine e/o leasing, in capo a componenti del nucleo familiare di più di due autovetture e/o motoveicoli (quest'ultimi di cilindrata superiore a 500cc), se più di uno dei mezzi è stato immatricolato nei quattro anni precedenti.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. Intestazione e/o noleggio a lungo termine e/o leasing, in capo a componenti del nucleo familiare, di motoveicolo di cilindrata pari o superiore a 1000cc immatricolato nei quattro anni precedenti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3. Intestazione e/o noleggio a lungo termine e/o leasing, in capo a componenti del nucleo familiare, di autoveicolo di cilindrata pari o superiore a 2500cc immatricolato nei quattro anni precedenti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4. Intestazione e/o noleggio a lungo termine e/o leasing, in capo a componenti del nucleo familiare, di una imbarcazione iscritta al Pubblico Registro Nautico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5. Intestazione e/o leasing, in capo a componenti del nucleo familiare, di un camper immatricolato nei quattro anni precedenti, ad eccezione di quelli adibiti ad uso abitativo.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

di impegnarmi, nel caso che la presente domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria di accesso, a sottoscrivere formalmente l'accettazione del posto entro la data indicata dall'ufficio. La mancata comunicazione entro il termine previsto comporterà automaticamente la rinuncia al posto.

di impegnarmi, in caso di ammissione, al pagamento della retta stabilita.

ALLEGRO

Eventuale ulteriore documentazione (specificare) _____

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia del documento di identità.

