

N.B. Nel caso in cui la figura materna/paterna abbia diversa residenza indicarne le generalità e fornire i dati anagrafici:

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE IN VIA _____

CITTA' _____

DOMICILIO (solo se diverso dalla residenza) IN VIA _____

CITTA' _____ TEL. _____

RICHIESTA ANTICIPO/POSTICIPO ORARIO DI FREQUENZA
(da compilare solo in caso di interesse)

In caso di ammissione al Nido:

S I C H I E D E

- Che mio/a figlio/a possa frequentare il Nido dalle ore 7,30 in quanto per motivi di lavoro non è possibile accompagnarlo/a dopo le ore 8.
- Che mio/a figlio/a possa rimanere al Nido fino alle ore 17,30 in quanto per motivi di lavoro non è possibile ritirarlo/a entro le ore 16.30.

DATA _____

FIRMA

ALLEGRO:

Dichiarazione sostitutiva relativa alle condizioni del nucleo familiare.

Castenaso, li

Firma

NOTE:

- *Occorre allegare certificato medico in caso di situazioni particolari relative allo stato di salute dei familiari del bambino che possono influire sull'ammissione al nido (infermità di un coniuge, convivente bisognoso di assistenza continuativa).*
- *L'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 (art. 71 D.P.R 445/2000).*
- *Fermo quanto previsto dall'art. 76 qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).*

(*) Autorizzo ad utilizzare il mio indirizzo e-mail al fine di ricevere comunicazioni inerenti il servizio (disposizioni, tariffe, avvisi di pagamento, ecc.) consapevole che le suddette comunicazioni potranno essere inviate anche in via esclusiva tramite questo canale. Mi impegno pertanto a verificare regolarmente la posta in arrivo presso il suddetto indirizzo e dare comunicazione a questo Ufficio di cambi indirizzo o dell'impossibilità sopravvenuta di utilizzo della posta elettronica.

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Art. 46 e art. 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o uso di documenti falsi, oltre alla decadenza del beneficio ottenuto, verranno applicate le sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. 28/12/00 n. 445;
- informato che i dati saranno comunicati e diffusi esclusivamente con le modalità e nell'ambito previsti dalle regole applicabili al presente provvedimento (art.13 D.Lgs. 196/2003);

DICHIARA

di aver diritto alla precedenza perché il/la bambino/a si trova in una delle seguenti condizioni che dà diritto alla precedenza assoluta:

- a) bambino portatore di handicap (certificato dall'U.S.L.)
- b) bambino seguito dall'Area Minori dell'A.U.S.L. o segnalato dal Servizio Sociale

INOLTRE DICHIARA

Barrare e compilare se si verifica la situazione descritta:

SITUAZIONE DEL BAMBINO		PUNTI	PUNTI ASSEGNATI
<input type="checkbox"/>	c) Bambino in affido	15	
<input type="checkbox"/>	d) Bambino in pre-adozione o adozione	5	
SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA		PUNTI	PUNTI ASSEGNATI
<input type="checkbox"/>	a) Nucleo familiare monoparentale in cui manchi realmente la figura materna o paterna (decesso, carcere, separazione legale o divorzio documentato, riconoscimento da parte di un solo genitore o perdita della potestà genitoriale). In nessuno di questi casi deve esserci convivenza con altra persona. N.B. La sola diversa residenza dei genitori non comporta l'attribuzione del punteggio.	15	
<input type="checkbox"/>	b) Infermità grave di un coniuge tale da influire negativamente sulla relazione genitore/figlio (documentata da strutture sanitarie pubbliche)	15	
<input type="checkbox"/>	c) Convivente risultante nello stato di famiglia bisognoso di assistenza continuativa (documentata da strutture sanitarie pubbliche)	10	
<input type="checkbox"/>	d) Bambino convivente con fratello/sorella disabile ai sensi della L. 104/92	10	
<input type="checkbox"/>	e) n. _____ fratello/i 0/3 anni (nota1)	3	

	f) n. _____ fratello/i 3/10 anni – (età scuola dell'infanzia e scuola primaria) (nota2)	2	
	g) n. _____ fratello/i 11/14 anni - (età scuola secondaria di primo grado) (nota2)	1	
	h) Assenza di nonni residenti a Castenaso e Comuni vicini (nota 3), di età inferiore ai 75 anni (calcolata al prossimo 30 settembre), non occupati. Nel caso di inidoneità di nonni con i requisiti di cui sopra per particolari motivi di salute dovrà essere presentata certificazione medica. (Si precisa che la presenza anche di un solo nonno disponibile non dà diritto al punteggio)	2	
	i) Altro (condizioni particolari del nucleo familiare non previste nelle voci precedenti) (nota 4)	0 – 5	
SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI (punteggi da assegnare per ogni genitore).		PUNTI	PUNTI ASSEGNATI
	a) Lavoro dipendente o autonomo a tempo pieno (oltre le 25 ore settimanali) (nota 5)	12	
	b) Lavoro dipendente o autonomo part-time (fino a 25 ore settimanali comprese) (nota 5 e 6)	8	
	c) Altre forme di lavoro atipico a tempo pieno a carattere prevalentemente continuativo (nota 7)	10	
	d) lavori stagionali, lavori occasionali, supplenze (per periodi saltuari e brevi) (nota 8)	4	
	e) studente o tirocinante - (nota 9)	3	
	f) disoccupato in attesa di occupazione (Iscritto al Centro per l'Impiego)	2	
PUNTEGGIO AGGIUNTIVO ALLA CONDIZIONE LAVORATIVA (le voci a) b) c) d) non sono cumulabili tra loro)		PUNTI	PUNTI ASSEGNATI
	a) lavoro notturno o turni continuativi sulle 24 ore	4	
	b) con assenze prolungate (più mesi nel corso dell'anno, rientro solo nel week-end)	4	
	c) turni continuativi con orario anticipato al mattino (es. dalle 6) o posticipato alla sera (es. Fino alle 22)	2	
	d) con brevi assenze periodiche (da un minimo di 6 gg. al mese con pernottamento)	1	
	e) pendolare con distanza dalla sede di lavoro superiore ai 50 km	1	
REDDITO ISEE (nota 10)		PUNTI	PUNTI ASSEGNATI
	a) da Euro 0 a Euro 7.500,00	8	
	b) da Euro 7.500,01 a Euro 20.000,00	5	
	c) oltre Euro 20.000,01	0	

ULTERIORI INFORMAZIONI (nota 11):

- Attestazione ISEE n° _____ con scadenza il _____
Codice Fiscale del dichiarante _____
Valore Isee €. _____
- Attestazione ISEE n° _____ con scadenza il _____
Codice Fiscale del dichiarante _____
Valore Isee €. _____
- Non in possesso di attestazione Isee.

Dati relativi alla situazione lavorativa del PADRE:

Ditta _____ Indirizzo Sede Legale _____

Comune _____ Sede di lavoro, se diversa dalla sede legale _____

Tel. _____ Professione svolta _____

Effettua il seguente orario di lavoro settimanale (specificare, anche in caso di turni) _____

Per un totale di n. _____ ore settimanali previste dal contratto (escluso straordinari)

In caso di lavoro a termine, specificare la durata del contratto _____

Ulteriori precisazioni _____

Dati relativi alla situazione lavorativa della MADRE:

Ditta _____ Indirizzo Sede Legale _____

Comune _____ Sede di lavoro, se diversa dalla sede legale _____

Tel. _____ Professione svolta _____

Effettua il seguente orario di lavoro settimanale (specificare, anche in caso di turni) _____

Per un totale di n. _____ ore settimanali previste dal contratto (escluso straordinari)

In caso di lavoro a termine, specificare la durata del contratto _____

Ulteriori precisazioni _____

NONNI PATERNI

Cognome e Nome / data di nascita	Attività lavorativa	Comune di residenza
_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
_____	Se si presso _____	_____
_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
_____	Se si presso _____	_____

NONNI MATERNI

Cognome e Nome / data di nascita	Attività lavorativa	Comune di residenza
_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
_____	Se si presso _____	_____
_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
_____	Se si presso _____	_____

Attualmente il bambino è accudito da: _____

Altre condizioni particolari del nucleo familiare da segnalare (con riferimento ai criteri per la formazione delle graduatorie).

Il sottoscritto inoltre si impegna a comunicare ogni variazione di indirizzo/domicilio o di variazione della composizione del nucleo familiare a partire dalla data di presentazione della domanda.

Letto, confermato e sottoscritto il _____

FIRMA IL/LA DICHIARANTE

ATTENZIONE: bisogna firmare davanti all'incaricato/a della raccolta.

FIRMA DELL'OPERATORE addetto al ricevimento della domanda

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28 dicembre 2000, e successive modifiche ed integrazioni, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dell'operatore addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Nota 1: Il riferimento per il calcolo dell'età è il periodo dell'inserimento del bambino per il quale viene presentata domanda di accesso al Nido. Il punteggio viene assegnato anche nel caso di "mamma in gravidanza" (documentata) al momento dell'iscrizione.

Nota 2: Si intende la scuola che frequenteranno nel prossimo settembre.

Nota 3: Per Comuni vicini si intendono: Bologna, Granarolo dell'Emilia, Castel Maggiore, Argelato, San Giorgio di Piano, Bentivoglio, Minerbio, Budrio, Molinella, Medicina, Castel Guelfo di Bologna, Castel San Pietro Terme, Ozzano dell'Emilia, Pianoro, San Lazzaro di Savena.

Nota 4: Si includono tutti i casi in cui le condizioni ambientali, sociali e culturali del nucleo familiare siano tali da incidere sullo sviluppo e sulla formazione del bambino. Viene inclusa in questo punto l'abitazione in condizioni igieniche e sanitarie non sufficienti (documentate).

Nota 5: Si intende lavoro dipendente o autonomo a tempo indeterminato.

Nota 6: Per le professioni in cui l'articolazione dell'orario di lavoro si estende nell'intero arco della giornata, i punti sono elevabili a 10.

Nota 7: A titolo esemplificativo: incarichi annuali nelle scuole, incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, lavoro interinale, contratti a tempo determinato di durata non inferiore agli 8 mesi. Al lavoro atipico part-time, con orario fino alle 25 ore, verrà attribuito un punteggio proporzionale.

Nota 8: Contratti a tempo determinato di durata non superiore agli 8 mesi e comunque non rientranti nelle casistiche previste alla lett. C).

Nota 9: Punteggio non sommabile a quello del lavoro. E' riconosciuta la qualifica di studente universitario ai genitori che pur fuori corso siano in regola con il minimo degli esami sostenuti, come previsto dai Consigli di Facoltà durante i periodi di fuori corso. Per tirocinante si intende colui che svolge un periodo di praticantato obbligatorio ai fini dell'ammissione all'esame di abilitazione alla professione.

Nota 10: Nel caso di genitori non sposati, con residenze diverse, il reddito ISEE a cui si farà riferimento è quello risultante dall'attestazione ISEE simulata.

Nota 11: Nel caso di genitori che non siano tra loro sposati e che non abbiano la stessa residenza vanno dichiarate entrambe le attestazioni Isee, quella relativa al nucleo della madre e quella relativa al nucleo del padre.