



**CITTA' DI GAMBOLO'**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA**

**ARCOBALENO A. BAZZANO**

C.so Garibaldi, 22

**ANNO EDUCATIVO 2021/2022**

**Iscrizioni aperte dal 19 Aprile al 4 Giugno 2021**

(Il modulo dovrà essere compilato e trasmesso unitamente a tutti gli allegati richiesti, a pena esclusione, in formato pdf all'indirizzo e-mail: [servizisociali@comune.gambolo.pv.it](mailto:servizisociali@comune.gambolo.pv.it))

**Il sottoscritto in qualità di:**

- Padre
- Tutore

**Nome** .....

**Cognome** .....

**Nato a** ....., **il** .....

**Codice fiscale N** ..... **Carta d'identità N** .....

**Residente a Gambolò**

**In Via** ..... **Cell.**.....

**E-mail** .....

**Residente nel Comune limitrofo convenzionato di** .....

**In Via** ..... **Cell.** .....

**e-mail** .....

**Professione**.....

**Ditta/datore di lavoro**.....

**Orario di lavoro**.....

**Sede**..... **Telefono**.....

**La sottoscritta in qualità di:**

- Madre
- Tutore

**Nome** .....

**Cognome** .....

**Nata a** ....., **il** .....

**Codice fiscale N** ..... **Carta d'identità N** .....

**Residente a Gambolò**

**In Via** ..... **Cell.** .....

**E-mail** .....

**Residente nel Comune limitrofo convenzionato di**

**In Via** ..... **Cell.** .....

**e-mail** .....

Professione.....

Ditta/datore di lavoro.....

Orario di lavoro.....

Sede.....

Telefono.....

**CHIEDONO**

L'iscrizione al Nido d'Infanzia del/della figlio/a

Nome .....

Cognome .....

Nato/a ....., il .....

Codice fiscale N ..... Carta d'identità N .....

Residente a .....

In Via .....

**Con il seguente tempo di frequenza:**

- TEMPO PARZIALE con orario dalle 7:30-11:30/12:30 secondo l'utilizzo o meno del pasto
- Con utilizzo del pasto
- Senza utilizzo del pasto
  
- TEMPO BREVE con orario 7:30-16:30

**Ai sensi dell'Art.6 del Regolamento del Nido d'Infanzia, il/la sottoscritto/a dichiara (BARRARE):**

- 1 ) Bambina/o residente nel Comune di Gambolò Punti **20**
  
- 2) Bambina/o (per cui si chiede iscrizioni) con disabilità certificata dalla competente ATS o centro convenzionato con ss.nn Punti **18**
  
- 3) Relazione analitica dell'Assistente Sociale del Territorio di riferimento del Nido d'Infanzia Punti **20**
  
- 4) Genitore nel nucleo familiare con invalidità certificata superiore al 75% Punti **10**
  
- 5) Altri figli/e con disabilità certificata da ATS Punti **8**
  
- 6) Famiglia monogenitoriale lavoro o studio **documentati:**
- Fuori casa per l'intera giornata Punti **25**
- Fuori casa per mezza giornata Punti **13**
- Lavori occasionali/studenti Punti **5**

- 7) Lavoro o studio della madre **documentati**
- |   |                 |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Fuori casa per l'intera giornata | Punti <b>12</b> |
| <input type="checkbox"/> Fuori casa per mezza giornata    | Punti <b>6</b>  |
| <input type="checkbox"/> Lavori occasionali/studenti      | Punti <b>2</b>  |

- 8) Lavoro o studio del padre **documentati**
- |   |                 |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Fuori casa per l'intera giornata | Punti <b>12</b> |
| <input type="checkbox"/> Fuori casa per mezza giornata    | Punti <b>6</b>  |
| <input type="checkbox"/> Lavori occasionali/studenti      | Punti <b>2</b>  |

**DICHIARANO INOLTRE CHE IL/LA BAMBINO/A:**

- È in regola con gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente (obbligo di presentazione di documentazione libretto vaccinale all'atto della domanda di iscrizione)
- E' in possesso di esonero e/o differimento rilasciato dalle autorità sanitarie (obbligo di presentazione di documentazione all'atto della domanda di iscrizione)
- Il/la bambino/a è affetto da allergie/ intolleranze alimentari?  
In caso di risposta affermativa indicare quale e allegare certificazione medica.

- .....
- Pediatra di riferimento del/la bambino/a e recapito telefonico
- .....

**IN CASO DI AMMISSIONE AUTORIZZANO :**

**Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche sul territorio**

- SI  
 NO

**Le educatrici a fotografare o filmare il/la proprio/a figlio/a per documentare l'attività didattica e per poter realizzare a fine anno il libro vita delle esperienze**

- SI  
 NO

**All'eventuale esposizione del materiale fotografico del/la proprio/a figlio/a presso il Nido durante momenti di incontri con le famiglie od eventi come open day**

- SI  
 NO

**A pubblicare sul sito del Comune foto/video esclusivamente solo con le attività dei/le bambini/e**

- SI  
 NO

**DICHIARANO INFINE:**

- di essere consapevoli che l'Amministrazione effettuerà i dovuti controlli per verificare la veridicità di quanto dichiarato
- di aver preso visione e di accettare integralmente il vigente Regolamento del Servizio Nido d'Infanzia Comunale approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 30 del 31 Luglio 2019
- di allegare tutta la documentazione necessaria per la validità dell'iscrizione
- di essere consapevoli che per avere il punteggio relativo all'articolo 6 punti 6,7 e 8 è obbligatorio allegare la documentazione lavorativa

**Documentazione necessari da allegare al presente modulo d'iscrizione:**

- Certificato di vaccinazione del/la bambino/a
- Fotocopia della carta di identità dei genitori
- Attestazione, per entrambi i genitori, rilasciata del datore di lavoro che certifichi l'attività lavorativa ed i relativi orari, in alternativa **SOLO** per i lavoratori autonomi è possibile produrre un'autodichiarazione
- Attestazione ISEE per avere retta ridotta secondo isee, non è obbligatoria, ma solo per le famiglie interessate a presentarla

Data e luogo \_\_\_\_\_

FIRMA PADRE.....

FIRMA MADRE.....