



SCHEMA DI DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO

Spett.le
Settore Affari Generali-Servizi
Sociali
Comune di Spello

OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO ANNO EDUCATIVO 2024 – 2025

Il/ La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a Spello in Via _____ n. ____ in
qualità di genitore (o chi ne fa le veci) chiede l'iscrizione **per l'anno educativo 2024 – 2025** al
servizio Asilo Nido per il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a a
_____ il _____ con me convivente.

Consapevole di quanto stabilito nell'avviso d'iscrizione, chiede l'iscrizione del proprio figlio al seguente servizio:

Scelta Alternativa

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'Albero Magico | – Viale Poeta |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | La Stella dell'Orsa | – Viale delle Regioni |

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nelle condizioni generali di contratto del servizio Asilo Nido, sebbene le stesse non siano materialmente riportate nella presente richiesta di iscrizione al servizio.

Allego alla presente, copia di documento in corso di validità, e la documentazione richiesta nel bando di iscrizione.

Il sottoscritto consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 dichiara di trovarsi nella seguente situazione:

- 1. Continuità didattica (diritto di precedenza per l'utenza iscritta e frequentante l'Asilo nido di Spello nell'anno scolastico precedente a quello interessato);
- 2. I minori in condizione di affidamento presso un nucleo familiare residente;
- 3. Condizione di handicap;
- 4. Condizione di orfano di entrambi i genitori;
- 5. Ragazza/o madre/padre e comunque assenza nel nucleo familiare di una delle due figure assimilabile a quella genitoriale;
- 6. Condizione di orfano di uno dei due genitori;



SCHEMA DI DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO

7. Condizione di riconosciuta indigenza e/o deprivazione socio/educativa dell'ambiente familiare di appartenenza, certificata dal competente organo socio sanitario distrettuale.

Vengono secondariamente considerate, secondo il sotto indicato punteggio, le seguenti condizioni familiari:

A) FIGLI A CARICO:

- ogni figlio in più portatore di handicap in età minore punti 7
 ogni figlio in più in età inferiore ai tre anni punti 6
 ogni figlio in più in età compresa tra i tre ed i dieci anni punti 3

B) CONDIZIONI LAVORATIVE DEL NUCLEO FAMILIARE DI APPARTENENZA:

- madre lavoratrice in orario di lavoro da 37 a 40 ore settimanali punti 5
 - madre lavoratrice in orario di lavoro da 30 a 36 ore settimanali punti 4
 - madre lavoratrice in orario part-time (non inferiore alle 18 ore settimanali) punti 1
 - madre con lavoro in altro comune da quello di residenza e con ridotta permanenza in famiglia:
 * fino a 36 ore di servizio settimanale punti 4
 * da 37 a 40 ore settimanali punti 5
 * oltre 40 ore settimanali punti 7

C) CONDIZIONI DI DIFFICOLTÀ FAMILIARE DOVUTE A:

- presenza nel nucleo familiare di adulti gravemente inabili punti 5
 - presenza nel nucleo familiare di genitore inabile punti 7

D) ELEMENTI INTEGRATIVI E RELATIVO PUNTEGGIO RIGUARDANTI IL REDDITO IMPONIBILE ANNUO RIFERITO AI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE (I.S.E.E.):

- inferiore a €. 25.822,84 punti 4
 - compreso tra €. 25.822,85 e €. 30.987,41 punti 3
 - superiore a €. 30.987,41 punti 2

Contatti :





e-mail _____

In fede _____

Luogo e Data

FIRMA