

sia ammess____, alla frequenza del Nido d'infanzia comunale con il seguente **ORARIO DI**

FREQUENZA:

- Tempo pieno (7.30-16.30)
- Tempo ridotto (7.30-13.30)

e che venga inserito/a nella seguente sezione (secondo l'età dei bambini al 1° settembre 2020),

- Indicare la sezione in cui si richiede l'iscrizione

<input type="checkbox"/> <u>SEZIONE PICCOLI</u> da 3 a 12 mesi nati dal 01.09.2020 al 31.05.2021	<input type="checkbox"/> <u>SEZIONE MEDI</u> da 13 a 21 mesi nati dal 01.12.2019 al 31.08.2020	<input type="checkbox"/> <u>SEZIONE GRANDI</u> oltre 21 mesi nati dal 01.01.2019 al 30.11.2019
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DICHIARANO

(ai sensi del D.P.R.445/2000)

- Che il proprio stato, condizione e posizione corrisponde ai seguenti criteri di ammissione per la formazione della graduatoria (art. 20 Regolamento dei Nidi d'infanzia comunali approvato con atto di C.C. 8 del 18 gennaio 2007 e ss.mm.ii.):
 - Bambino con disabilità sulla base della documentazione rilasciata dal Servizio ASL o da servizi territoriali competenti (L.N.104/92) - **allegare documentazione** punti 40
 - Bambini in situazione di disagio sociale segnalati e/o documentati dai Servizi Sociali del Comune - **allegare documentazione** punti 40
 - Bambini con problemi socio-psicologici-sanitari segnalati dalla ASL (senza L. 104) - **allegare documentazione** punti 40

Situazione familiare

- Genitori:
 - Unico genitore a seguito di assenza permanente dell'altro per decesso o mancato riconoscimento punti 10
 - Esercizio condiviso della responsabilità genitoriale con separazione o divorzio - **allegare documentazione** punti 2
- Figli:
 - Figli da 0 a 6 anni, (escluso quello per cui si fa domanda) N° __
Altri figli sono già iscritti ad un nido d'infanzia comunale?
 SI NO punti 3
 - Figli da 7 a 14 anni, (escluso quello per cui si fa domanda) N° __ punti 2
 - Nuova gravidanza in atto, al momento della domanda - **allegare documentazione** punti 3
 - Domanda d'iscrizione per gemelli punti 4
- Condizione del nucleo parentale (allegare documentazione):
 - Genitore con invalidità al 100% punti 8
 - Genitore con invalidità superiore o uguale al 75% punti 4
 - Genitore con invalidità inferiore al 75% punti 3
 - Altro familiare convivente con invalidità al 100% punti 3
 - Altro familiare convivente con invalidità superiore o uguale al 75% punti 2
 - Altro familiare convivente con invalidità inferiore al 75% punti 1

Situazione lavorativa

N.B. Ai fini dell'attribuzione del punteggio, in caso di posizione lavorativa non corrispondente a quella indicata nella DSU, è indispensabile presentare la certificazione di lavoro o specifica autocertificazione nei casi previsti dal D.P.R. n. 445/2000, attestante il contratto in essere. Senza tale documentazione non si potrà procedere all'attribuzione del punteggio.

- Posizione lavorativa di ciascun genitore al momento della domanda:
 - Lavoratore dipendente a tempo indeterminato/determinato o con contratto di lavoro superiore a 6 mesi nel corrente anno (padre) punti 6

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente a tempo indeterminato/determinato o con contratto di lavoro superiore a 6 mesi nel corrente anno (madre) | punti 6 |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo, imprenditore, libero professionista (padre)
P. IVA _____ | punti 5 |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo, imprenditore, libero professionista (madre)
P. IVA _____ | punti 5 |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore con contratto – periodo del rapporto lavorativo compreso tra 3 e 6 mesi (padre) | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore con contratto – periodo del rapporto lavorativo compreso tra 3 e 6 mesi (madre) | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore con contratto inferiore a 3 mesi nel corrente anno (padre) | punti 3 |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore con contratto inferiore a 3 mesi nel corrente anno (madre) | punti 3 |
| <input type="checkbox"/> Genitore esclusivamente studente (sono compresi anche attività tirocinio/ praticantato/borsa di studio/dottorato) (padre) | punti 6 |
| <input type="checkbox"/> Genitore esclusivamente studente (sono compresi anche attività tirocinio/ praticantato/borsa di studio/dottorato) (madre) | punti 6 |
| <input type="checkbox"/> Genitore disoccupato/inoccupato iscritto nelle liste del Centro per l'impiego (padre) - <u>allegare documentazione (iscrizione)</u> | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> Genitore disoccupato/inoccupato iscritto nelle liste del Centro per l'impiego (madre) - <u>allegare documentazione (iscrizione)</u> | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> Genitore casalingo (padre) | punti 0 |
| <input type="checkbox"/> Genitore casalinga (madre) | punti 0 |
| • Luogo di lavoro stabile di ciascun genitore: | |
| <input type="checkbox"/> Fuori comune (distanza fino a 30 km) (padre) | punti 1 |
| <input type="checkbox"/> Fuori comune (distanza fino a 30 km) (madre) | punti 1 |
| <input type="checkbox"/> Fuori comune (distanza fino a 60 km) (padre) | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> Fuori comune (distanza fino a 60 km) (madre) | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> Fuori comune (distanza oltre 60 km) (padre) | punti 3 |
| <input type="checkbox"/> Fuori comune (distanza oltre 60 km) (madre) | punti 3 |
| • Orario di lavoro di ciascun genitore: | |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore con orario spezzato, turnificato o variabile (padre) | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore con orario spezzato, turnificato o variabile (madre) | punti 2 |

Altre condizioni:

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Domanda presente in lista di attesa nella precedente graduatoria | punti 1 |
| <input type="checkbox"/> Residenza anagrafica del/della bambino/a per cui si fa domanda nel Comune di Pescara. | punti 3 |

DA ALLEGARE

La **certificazione ISEE in corso di validità** completa della **relativa DSU** (Dichiarazione Sostitutiva Unica), riferita al D.P.C.M. n. 159/2013.

PRENDONO ATTO

- che, a parità di punteggio, la precedenza in graduatoria sarà determinata, nel seguente ordine, da:
 1. residenza anagrafica del/della bambino/a nel Comune di Pescara;
 2. età minore del bambino per il quale viene richiesta l'iscrizione;
- che, in materia di prevenzione vaccinale ed ai sensi della L 119/2017, art. 3-bis, c. 5, qualora, all'esito dei controlli da parte della Asl, l'obbligo vaccinale dovesse risultare non assolto, **la mancata presentazione della documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni** ovvero l'esonero o il differimento delle stesse o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione alla Asl, contenente le generalità del minore, nonché l'indicazione delle vaccinazioni di cui si chiede la somministrazione, o altresì, l'appuntamento per la vaccinazione fissato dalla Asl per iscritto, **comporterà la decadenza dall'iscrizione**. Il procedimento di iscrizione si concluderà con la verifica della regolarità vaccinale;
- che l'importo della retta verrà comunicato contestualmente all'ammissione.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del d. Lgs.196 del 30.6.2003 e degli artt. 4, 5 e 7 del Regolamento UE 2016/679, si dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente domanda di iscrizione al servizio nido a.s. 2021/2022.

Pescara lì _____

Firma di almeno un genitore (o chi ne fa le veci)

I dati come sopra autocertificati ai sensi del D.P.R. 445/2000 saranno oggetto di verifica della veridicità degli stessi mediante controllo a campione.

PER INFORMAZIONI E RICHIESTE

Ufficio Asili Nido: pedone.cinzia@comune.pescara.it - [tel.085/4283753](tel:0854283753)

Coordinatrice psico-pedagogica: diegidio.marika@comune.pescara.it - [tel.085/4283755](tel:0854283755)

Responsabile Servizio Sistema Educativo: dizio.alessandra@comune.pescara.it - [tel.085/4283254](tel:0854283254)