

**Modulo di domanda**

**All'Istituto Suore Figlie di Nazareth**

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO DI NAZARETH – Anno educativo 2026/2027**

I SOTTOSCRITTI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**PRESENTANO DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL MINORE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

RICHIESTA SERVIZIO (*barrare la voce che interessa*)

- TEMPO PIENO (oltre le 13.30 e entro le 16.00). **Indicare l'orario di uscita richiesto** \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_
- PART-TIME (dalle ore 08.00 alle ore 13.30)

**DICHIARANO**

- che entrambi i genitori sono residenti nel Comune di Sant'Agata Feltria;
- che almeno uno dei genitori è residente nel Comune di Sant'Agata Feltria;
- che nessuno dei genitori è residente nel Comune di Sant'Agata Feltria ma che almeno uno ha attività occupazionale nel comune presso la ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;
- che nessuno dei genitori è residente nel Comune di Sant'Agata Feltria e non hanno attività occupazione nel comune;

**DICHIARANO INOLTRE**

che il proprio nucleo familiare è costituito dai seguenti componenti:

Cognome e nome	Data di nascita	Cittadinanza	Codice fiscale


(barrare le voci che interessano)

- il minore è certificato ai sensi della Legge n.104/1992 (allegare verbale, certificazione e DF)
- il minore è stato segnalato – con apposita relazione – da parte del Servizio sociale territoriale in cui si attesta che il minore per il quale si richiede il servizio, vive in un contesto familiare con problematiche sociali e relazionali

### DICHIARANO INFINE

(barrare per ogni condizione la casella SI o NO in base al possesso o meno del requisito)

<b>ATTIVITA' OCCUPAZIONALE DEI GENITORI (o del singolo genitore nel caso di nucleo incompleto)</b>		<b>POSSESSO DEL REQUISITO</b>
<b>Stato occupazionale</b>		
Entrambi i genitori occupati	<b>Punti 20</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Un solo genitore occupato	<b>Punti 10</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Condizione di non occupazione	<b>Punti 1 (per ogni genitore)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Studenti (Iscrizione ad un percorso di studi con obbligo scolastico, obbligo formativo: scuola secondaria di I° e II° grado, percorso di istruzione e formazione professionale presso soggetti accreditati dalla Regione, istruzione superiore e universitaria) <b>NON SOMMABILE AI TEMPI DI LAVORO</b>	<b>Punti 3 (per ogni genitore)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Tempi di lavoro contrattualizzati (allegare la documentazione del datore di lavoro o dichiarazione sostitutiva per lavoratori autonomi)</b>		
da 15 a 18 ore settimanali	<b>Punti 3 (per ogni genitore)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
da 19 a 23 ore settimanali	<b>Punti 4 (per ogni genitore)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
da 24 a 28 ore settimanali	<b>Punti 5 (per ogni genitore)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
da 29 a 32 ore settimanali	<b>Punti 6 (per ogni genitore)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
da 33 a 35 ore settimanali	<b>Punti 7 (per ogni genitore)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
36 e oltre ore settimanali	<b>Punti 8 (per ogni genitore)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>SITUAZIONI RELATIVE AL NUCELO FAMILIARE</b>		
<b>Nucleo incompleto:</b>		
<i>minore orfano; stato di abbandono; minore non riconosciuto</i>	<b>Punti 40</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<i>genitore assente per separazione legale e/o divorzio con affidamento esclusivo e/o provvedimento urgente ex art. 333 del Codice Civile; genitore privo di libertà</i>	<b>Punti 30</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Presenza nel nucleo familiare di soggetti con invalidità documentata:</b>		
<i>genitore e/o altro figlio con invalidità dal 67 al 100%</i>	<b>Punti 4</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<i>figlio minore di 16 anni con invalidità documentata</i>	<b>Punti 2</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>Domanda per minore affidato o in adozione</b>	<b>Punti 2</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>Gravidanza in atto (da documentare)</b>	<b>Punti 2</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>Per ogni altro figlio fino ad anni 14 anche se non convivente con il genitore</b>	<b>Punti 1</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>SITUAZIONE DEL SERVIZIO</b>		
<b>Il minore ha già frequentato il Nido il precedente anno educativo</b>	<b>Punti 50</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>Il minore ha un fratello che frequenterà il Nido nello stesso anno educativo</b>	<b>Punti 2</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>Gemelli (per i quali si presenta domanda)</b>	<b>Punti 4</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>

Data \_\_\_\_\_

I dichiaranti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità dei dichiaranti
- modello isee in corso di validità (in caso di mancata presentazione, verranno applicate le condizioni previste per la fascia economica più elevata)