

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO



Matrice di ammissione.

Barrare/Compilare i riquadri a sinistra la voce che rispecchia la situazione corrispondente:

A) Condizione del bambino		Punti	
	Bambini/bambine con disabilità comprovate da certificazione ASL	25	
	Bambini/bambine appartenenti a nuclei familiari in condizione di grave disagio sociale, segnalati dal competente servizio sociale comunale (il nucleo familiare deve risultare incarico ai servizi sociali da data antecedente l'emanazione del bando)	25	
	Bambini/bambine orfani di uno dei due genitori	20	
B) Situazione del nucleo familiare			
	Famiglia monoparentale	15	
	Infermità grave di un genitore (certificazione ASL)	10	
	Convivente non autosufficiente bisognoso di assistenza costante (certificazione ASL)	10	
	Madre in stato di gravidanza (certificazione medica specialistica)	5	
	Nucleo familiare numeroso	2 pt per ogni componente del nucleo minore di 18 anni	
C) Condizione lavorativa dei genitori			
	Genitore lavoratore a tempo pieno (mettere una X per ogni lavoratore)	12	12
	Genitore lavoratore part-time o lavoratore precario o occasionale oppure borsista o tirocinante o studente con obbligo di frequenza (mettere una X per ogni lavoratore);	5	5
	Genitore non occupato e regolarmente iscritto al Centro per l'impiego e Formazione ai sensi del D.Lgs. 297/2002 (<u>allegare documentazione presentata al Centro per l'Impiego e Formazione</u>)	2	2

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO



	(mettere una X per ogni lavoratore);	
D) Condizioni familiari particolari	Genitori con altro/i figlio/i frequentante l'Asilo Nido comunale (1pt x ogni figlio);	1
	Genitori che iscrivono fratelli gemelli (punteggio per ogni fratello oltre quello per il quale si fa domanda);	5
E) Condizione economica		
	ISEE compreso tra € 0 e € 10.000,00	10
	ISEE compreso tra € 10.001,00 e € 20.000,00	8
	ISEE compreso tra € 20.001,00 e € 30.000,00	6
	ISEE compreso tra € 30.001,00 e € 45.000,00	4
	ISEE superiore a € 45.001,00	2

Dichiara altresì di aver preso visione del regolamento dell'asilo nido accettandolo in ogni sua parte.

Si allega:

- Documento di identità
- ISEE
- Eventuale attestazione medica, rilasciata dalla ASL competente
- Altro: _____

Note:

.....

Data

.....

Firma del dichiarante

.....