



## COMUNE DI GIOIA DEL COLLE

### NIDO D'INFANZIA COMUNALE DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO 2021-2022

#### AI NIDO D'INFANZIA COMUNALE Comune di Gioia del Colle

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, residente nel Comune \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. madre \_\_\_\_\_ C.F. padre \_\_\_\_\_

#### FA DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO 2020-2021

per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Frequenza da ottobre 2021 al 30 giugno 2022 in orario antimeridiano:

- Dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 14,30 (piccoli)
- Dal lunedì al venerdì dalle ore 7,30 alle ore 14,30 (medio-grandi)

#### SI IMPEGNA

- nel caso in cui la propria domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria di accesso, a presentare, in originale, tutta l'eventuale restante documentazione prodotta (che non sia in possesso di Pubblica Amministrazione), entro giorni 3 lavorativi, dalla pubblicazione della graduatoria provvisoria.

- nel caso in cui la propria domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria definitiva, a dichiarare formalmente la propria accettazione dell'iscrizione **entro 5 giorni** dalla notifica di ammissione.

- a corrispondere la retta mensile di frequenza, entro il 10 di ciascun mese, in base alle tariffe stabilite con opportuna Deliberazione di Giunta Municipale n.54 del 2021.

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA:

- eventuale verbale di accertamento di invalidità
- fotocopia documento d'identità di ciascun genitore
- modulistica (condizione del nucleo familiare – lavoro di ciascun genitore – autocertificazione attività lavorativa, un modulo per ogni genitore – autocertificazione di stato di famiglia)
- autocertificazione ISEE in corso di validità.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 190/2012 e dell'art. 6 del Piano Triennale Comunale della Prevenzione della Corruzione, il/la sottoscritto/a dichiara che tra il/la sottoscritto/a ed i dipendenti dell'Ufficio Servizi alla Persona non vi sono relazioni di parentela, affinità, amicizia o assidua frequentazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 e del decadimento dai benefici previsto dall'art.75 in caso di dichiarazioni mendaci o false, di cui al D.P.R. n. 445/2000.

Sono informato che il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 avverrà solo per la redazione della graduatoria e nei limiti di legge.

Gioia del Colle,

firma \_\_\_\_\_

<b>RICHIEDENTE</b>				
<b>NOME BAMBINO</b>				
<b>CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE</b>	<b>PUNTI</b>			
Presenza in famiglia di un solo genitore per Separazione legale o di fatto, divorzio, vedovanza o perché il bambino/a è stato riconosciuto/a da un solo genitore oppure orfano (in caso di diversa residenza dei due genitori, in una situazione che di fatto presenta un nucleo familiare unito, non si applica il presente punteggio)	<b>20</b>			
Padre o madre con invalidità al 100% (attestata)	<b>4</b>			
Padre o madre con invalidità superiore al 67% (attestata)	<b>1</b>			
Fratello/sorella con invalidità superiore al 67% (attestata) (non sommato al requisito dell'età)	<b>4</b>			
Nuova gravidanza accertata nei termini del bando e documentata da certificazione medica (punteggio da raddoppiare in caso di gravidanza gemellare)	<b>1</b>			
Presenza nel nucleo familiare di altri figli 0-3 anni	<b>2,5</b>	*		
Presenza nel nucleo familiare di altri figli 4-5 anni	<b>1,5</b>	*		
Presenza nel nucleo familiare di figli in età della scuola dell'obbligo	<b>0,75</b>	*		
<b>BARRARE LE CASELLE INTERESSATE</b>				
<b>* INDICARE IL NUMERO DI FIGLI NELLE RISPETTIVE FASCE D'ETA'</b>				
<p>Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 e del decadimento dai benefici previsti dall'art. 75 in caso di dichiarazioni mendaci o false, di cui al D.P.R. 445/2000. Sono informato che il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/03 avverrà solo per la redazione della graduatoria e nei limiti di legge.</p>				

FIRMA

\_\_\_\_\_

<b>RICHIEDENTE</b>			
<b>LAVORO DEI GENITORI</b>	<b>PUNTI</b>	<b>MADRE</b>	<b>PADRE</b>
<b>orario settimanale di lavoro</b> (per i lavoratori autonomi e i lavoratori dipendenti con contratto di lavoro a tempo indeterminato, contratto di formazione e lavoro, contratto a termine, si considera l'orario contrattuale. Per gli insegnanti a tempo pieno l'orario di lavoro è fissato convenzionalmente a 36 ore)			
meno di 15 ore	<b>7</b>		
da 15 a 25 ore	<b>14</b>		
da 26 a 36 ore	<b>17</b>		
oltre 36 ore	<b>20</b>		
<b>Lavoratori con impegno notturno</b> (infermieri, medici, operai turnisti)- Si considera impegno notturno quello non inferiore alle 4 ore nella fascia oraria 22,00-6,00 almeno per due settimane al mese	<b>4</b>		
<b>lavoratori part-time, stagionali, occasionali</b> , con contratti a termine di durata pari o superiore a 6 mesi, alla data di emissione del bando, <b>collaboratori professionali a progetto, lavoro interinale</b>	<b>5</b>		
lavoratori: <b>precari, saltuari e/o prestatori di lavoro occasionali o di lavoro stagionale</b> con carattere di ripetitività a 6 mesi alla data di emissione del bando	<b>3,5</b>		
<b>Pendolarità quotidiana:</b> distanza tra comune di residenza / domicilio ed il comune del luogo di lavoro o studio andata + ritorno			
da 15 a 30 km	<b>0,5</b>		
da 31 a 50 km	<b>1</b>		
oltre 50 km	<b>1,5</b>		
nel caso uno dei due genitori lavori fuori sede stabilmente senza rientro giornaliero al proprio domicilio	<b>2</b>		
<b>studenti non lavoratori</b> (si considera la frequenza di scuola media superiore, università, o scuola di specializzazione relativa all'anno scolastico in corso), tirocinio obbligatorio, praticantato in corso con durata minimo di un anno. In caso di iscrizione al primo anno, dovrà essere documentata la regolare frequenza. in caso di studenti fuori corso non verrà assegnato alcun punteggio nel caso in cui non siano sostenuti almeno due esami all'anno	<b>4</b>		
<b>disoccupazione</b> (disoccupati da almeno tre mesi, in attesa di occupazione, cassa integrazione, mobilità) da attestare con documentazione del Centro per l'Impiego, lettera di licenziamento, ecc.....)	<b>1</b>		
<b>TOTALE</b>			
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 e del decadimento dai benefici previsti dall'art. 75 in caso di dichiarazioni mendaci o false, di cui al D.P.R. 445/2000. Sono informato che il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/03avverrà solo per la redazione della graduatoria e nei limiti di legge.			

FIRMA

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**ATTIVITA' LAVORATIVA (per ciascun genitore)**

(Art. 46 - lettera b - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Di essere attualmente impegnato nella seguente attività lavorativa:

- Dipendente/Collaboratore di \_\_\_\_\_ (specificare datore di lavoro/azienda/ente), con il seguente contratto di lavoro (specificare la tipologia: ad es. contratto di lavoro dipendente, contratto a progetto, ecc.), nel ruolo/mansione di \_\_\_\_\_, per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana, con turni \_\_\_\_\_ mattina, \_\_\_\_\_ pomeriggio \_\_\_\_\_ notte (barrare casella interessata) per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana, a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa), fino alla data del \_\_\_\_\_ (in caso di contratto a tempo determinato o a progetto, indicare la data di conclusione del contratto), città abituale di lavoro \_\_\_\_\_ ;
- Libero professionista \_\_\_\_\_ (specificare tipologia di attività svolta), per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana, per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana, a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa), numero di partita IVA \_\_\_\_\_, città abituale di lavoro \_\_\_\_\_ ;
- Lavoratore autonomo \_\_\_\_\_ (specificare tipologia di attività svolta e/o nome della ditta), per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana, per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana, a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa), numero di partita IVA del lavoratore o della ditta individuale \_\_\_\_\_, città abituale di lavoro \_\_\_\_\_

Data e luogo

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**  
(allegare copia del documento di identità sottoscritto in originale)

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**ATTIVITA' LAVORATIVA (per ciascun genitore)**

(Art. 46 - lettera b - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Di essere attualmente impegnato nella seguente attività lavorativa:

- Dipendente/Collaboratore di \_\_\_\_\_ (specificare datore di lavoro/azienda/ente), con il seguente contratto di lavoro \_\_\_\_\_ (specificare la tipologia: ades.contratto di lavoro dipendente, contratto a progetto, ecc.), nel ruolo/mansione di \_\_\_\_\_, per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana, con turni  mattina,  pomeriggio  notte (barrare casella interessata) per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana, a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa), fino alla data del \_\_\_\_\_ (in caso di contratto a tempo determinato o a progetto, indicare la data di conclusione del contratto), città abituale di lavoro \_\_\_\_\_ ;
- Libero professionista \_\_\_\_\_ (specificare tipologia di attività svolta), per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana, per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana, a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa), numero di partita IVA \_\_\_\_\_, città abituale di lavoro \_\_\_\_\_ ;
- Lavoratore autonomo \_\_\_\_\_ (specificare tipologia di attività svolta e/o nome della ditta), per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana, per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana, a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa), numero di partita IVA del lavoratore o della ditta individuale \_\_\_\_\_, città abituale di lavoro \_\_\_\_\_

Data e luogo

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**  
(allegare copia del documento di identità sottoscritto in originale)

# AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato/a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ (data)

## DICHIARA

che la propria famiglia convivente residente in \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (provincia)

è così composta:

N	COGNOME E NOME	NASCITA			STATO CIVILE	RELAZIONE DI PARENTELA
		COMUNE	GIORNO	MESE		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Il/la sottoscritto dichiara di essere a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 e del decadimento dai benefici previsto dall'art. 75 in caso di dichiarazioni mendaci o false, di cui al D.P.R. n. 445/2000. Sono informato che il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003 avverrà solo per la redazione della graduatoria e nei limiti di legge.

\_\_\_ L \_\_\_ DICHIARANTE