



Città di Pescara

Medaglia d'oro al Merito Civile
Settore Risorse Umane e Pubblica Istruzione
Sistema Educativo- Ristorazione- Trasporto

**DOMANDA DI AMMISSIONE AI NIDI D'INFANZIA COMUNALI
ANNO SCOLASTICO 2019 – 2020**

I sottoscritti, in qualità di genitori / tutori / affidatari:

- Padre

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ Via _____

n. ___ Tel. _____ Cell. _____ Altri recapiti _____

mail _____ ;

- Madre

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ Via _____

n. ___ Tel. _____ Cell. _____ Altri recapiti _____

mail _____ ;

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____ nat _____ il _____

a _____ residente nel Comune di _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 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 2018),

BARRARE UN SOLO NIDO

<input type="checkbox"/> <u>SEZIONE PICCOLI</u> da 3 a 12 mesi nati dal 01.09.2018 al 31.05.2019	<input type="checkbox"/> <u>SEZIONE MEDI</u> da 13 a 21 mesi nati dal 01.12.2017 al 31.08.2018	<input type="checkbox"/> <u>SEZIONE GRANDI</u> oltre 21 mesi nati dal 01.01.2017 al 30.11.2017
<input type="checkbox"/> IL BRUCO Via Rigopiano <input type="checkbox"/> LA CONCHIGLIA Via Vespucci	<input type="checkbox"/> IL BRUCO Via Rigopiano <input type="checkbox"/> L'AQUILONE Via del Santuario <input type="checkbox"/> RAGGIO DI SOLE Via Colle Marino <input type="checkbox"/> IL GABBIANO Via Cecco Angiolieri <input type="checkbox"/> LA MIMOSA Via B. Croce <input type="checkbox"/> LA CONCHIGLIA Via Vespucci	<input type="checkbox"/> IL BRUCO Via Rigopiano <input type="checkbox"/> L'AQUILONE Via del Santuario <input type="checkbox"/> RAGGIO DI SOLE Via Colle Marino <input type="checkbox"/> IL GABBIANO Via Cecco Angiolieri <input type="checkbox"/> LA MIMOSA Via B. Croce <input type="checkbox"/> LA CONCHIGLIA Via Vespucci

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 (escluso quello per cui si fa domanda):
 - Figli da 0 a 6 anni, n. _____ punti 3
 (Altri figli sono già iscritti ad un nido d'infanzia comunale? SI NO)
 - Figli da 7 a 14 anni, 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 superiore o uguale al 75% punti 3
 - 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 superiore o uguale al 75% punti 1
 - 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 contratto superiore a 6 mesi nel corrente anno (padre) punti 6
 - Lavoratore dipendente a tempo indeterminato/ determinato o contratto superiore a 6 mesi nel corrente anno (madre) punti 6
 - Lavoratore autonomo, imprenditore, libero professionista (padre) P. IVA..... punti 5
 - Lavoratore autonomo, imprenditore, libero professionista (madre) P. IVA..... punti 5
 - Lavoratore con contratto tra i 3 e i 6 mesi (padre) punti 4
 - Lavoratore con contratto tra i 3 e i 6 mesi (madre) punti 4
 - Lavoratore con contratto inferiore a 3 mesi nel corrente anno (padre) punti 3
 - Lavoratore con contratto inferiore a 3 mesi nel corrente anno (madre) punti 3
 - Genitore studente (e tirocinio/ praticantato/ borsa di studio/dottorato) (padre) punti 6
 - Genitore studente (e tirocinio/ praticantato/ borsa di studio/dottorato) (madre) punti 6
 - Genitore disoccupato/inoccupato iscritto nelle liste del Centro per l'impiego (padre) - allegare documentazione (iscrizione) punti 2
 - Genitore disoccupato/inoccupato iscritto nelle liste del Centro per l'impiego (madre) - allegare documentazione (iscrizione) punti 2
 - Genitore casalingo (padre) punti 0
 - Genitore casalinga (madre) punti 0
- Luogo di lavoro stabile di ciascun genitore:
 - Fuori comune (distanza fino a 30 km) (padre) punti 1
 - 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 ha precedenza nell'ordine:
 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.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del d. Lgs.196 del 30.6.2003 e del GDPR UE 2016/679, si dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente domanda di iscrizione al servizio nido a.s. 2019/2020.

Pescara li _____

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

La domanda di ammissione va presentata dal 06 maggio al 07 giugno 2019 presso l'Ufficio Protocollo – piano terra - Palazzo di Città o inoltrata all'indirizzo protocollo@pec.comune.pescara.it

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.

L'importo della retta verrà comunicato contestualmente all'ammissione.

Per informazioni e richieste: Ufficio Nidi d'infanzia e Coordinamento pedagogico: tel. 085/4283419 – 085/4283833, Fax 085 4283410, email grieco.mariadaniela@comune.pescara.it
 Responsabile di Servizio Sistema Educativo: email dipaolo.enrica@comune.pescara.it