

**DOMANDA DI ISCRIZIONE – SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA  
COMUNE DI PIENZA  
NIDO D'INFANZIA LA CHIOCCIA**

I sottoscritti

**PADRE** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**MADRE** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Manifestano il proprio interesse per l'ammissione al Nido d'Infanzia La Chioccia per l'anno educativo \_\_\_\_\_:

**BAMBINO/A**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**ORARIO DI PREFERENZA:**

Prima opzione indicata nella domanda

8-13   
 8,30-13,30   
 9-14   
 .....-.....

**Bambino portatore di handicap in possesso della certificazione prevista dalla L. 104/92** SI  NO

**Bambino in condizioni familiari di grave emergenza socio-sanitaria, previa apposita relazione del Servizio sociale**

SI  NO

**Titolo di preferenza:**

**CONTINUITA' DIDATTICA** SI  NO

Bambino/a che ha frequentato il Servizio Educativo per la prima infanzia nell'anno educativo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di mesi \_\_\_\_\_

Criteri per la valutazione delle domande	Riservato all'Ufficio Punti
<p><b>1 – CONDIZIONE SOCIO - SANITARIA</b></p> <p><b>1a</b> - Nucleo familiare in gravi difficoltà nei compiti di assistenza ed educazione per infermità fisica o psichica gravissima invalidante certificata (almeno 75%) di un genitore o di entrambi            SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><b>1b</b> – Nucleo familiare in cui sia documentabile la mancanza di uno o entrambi i genitori per decesso, carcerazione, emigrazione, mancato riconoscimento del figlio, madre nubile o padre celibe            SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><b>1c</b> – Famiglia in cui uno o entrambi i genitori presentano casi di particolare gravità segnalata dai servizi Sociali territoriali con Relazione Sociale            SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><b>1d</b> – Nucleo familiare in cui sia documentabile la mancanza di un genitore per separazione legale o divorzio            SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	

<p><b>2 – CONDIZIONE LAVORATIVA</b></p> <p><b>2a</b> - Bambini di famiglie in cui entrambi i genitori sono occupati o studenti o bambini di nuclei monogenitoriali nei quali l'unico genitore presente è occupato o studente  <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>2b</b> – Bambini di famiglie in cui un genitore lavora e l'altro è iscritto alle liste di disoccupazione (dietro presentazione di documentazione attestante la cessazione di attività lavorativa da non più di nove mesi)  <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>2c</b> – Bambini di famiglie in cui un solo genitore lavora e l'altro è iscritto alle liste di disoccupazione in cerca di primo impiego  <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>2d</b> – Bambini di famiglie in cui un solo genitore lavora  <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>3 – COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE</b></p> <p><b>3a</b>- Famiglia con un fratello o una sorella che frequenta il Nido o in età da nido  <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>3b</b> – Bambino/a che ha fratelli <b>da 1 a 2 N. _____ da 3 in poi N. ____</b></p> <p><b>3c</b> – Famiglia in cui un genitore deve accudire altri figli disabili certificati (almeno 75%) o un familiare non autosufficiente con certificazione  <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>4 – SITUAZIONE ECONOMICA</b></p> <p><b>4a</b> – Famiglia in possesso di un Indicatore della Situazione Economica Equivalente - ISEE in corso di validità di € _____  - numero delle persone che contribuiscono alla formazione del reddito n° _____</p> <p><b>4b</b> – Bambino/a che frequenta già un asilo Nido o altro servizio di Infanzia e chiede il trasferimento  <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>4c</b> – Bambini iscritti nella graduatoria dell'anno educativo precedente e non inseriti nel servizio per mancanza di posti disponibili  <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>4d</b> - Bambini iscritti nella graduatoria aggiuntiva di gennaio e frequentanti oppure non inseriti nel servizio per mancanza di posti disponibili  <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p>	

**Informativa agli interessati D.Lgs 196/2003 - Aggiornato con D.Lgs 101/2018 sulla protezione dei dati**

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, in ultimo aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di Pienza. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018.

Allegano alla presente:

- Certificazione attestante che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie o copia del libretto delle vaccinazioni obbligatorie.
- Eventuali certificazioni attestanti invalidità o handicap.
- Eventuale documentazione attestante la cessazione da parte del genitore di attività lavorativa da non più di nove mesi.
- Copia documento identità di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

I dichiaranti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_