

DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO ____ / ____ SCUOLE INFANZIA COMUNALI

Spazio riservato al Protocollo

AL COMUNE DI CREMONA

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
genitore del/della bambino/a _____ M F
C.F. _____ nato/a _____
il _____ residente a Cremona via _____ n. _____
tel. _____

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio / la propria figlia presso la scuola infanzia territoriale o eventualmente preferita (indicandola con il n° 1); inoltre numera in ordine di preferenza le altre scuole infanzia comunali:

SCUOLA TERRITORIALE

- | | | |
|-----------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> APORTI | <input type="checkbox"/> MARTIRI DELLA LIBERTÀ | <input type="checkbox"/> MARTINI |
| <input type="checkbox"/> CASTELLO | <input type="checkbox"/> LACCHINI | <input type="checkbox"/> S. GIORGIO |
| <input type="checkbox"/> GALLINA | <input type="checkbox"/> AGAZZI | <input type="checkbox"/> ZUCCHI |

di usufruire del seguente tempo di frequenza:

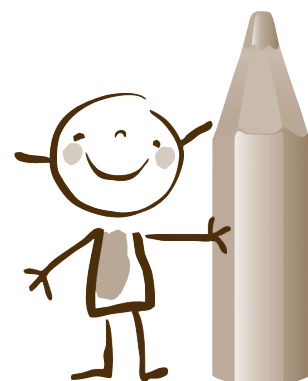
orario di entrata del "tempo anticipato"	T.A.	7,30 - 8,30	<input type="checkbox"/>
orario di entrata del "tempo normale"	T.N.	8,30 - 8,50	<input type="checkbox"/>
orario di uscita del "tempo anticipato"	T.A.	13,30 - 13,45	<input type="checkbox"/>
orario di uscita del "tempo normale"	T.N.	15,45 - 16,00	<input type="checkbox"/>
orario di uscita del "tempo prolungato"	T.L.	16,30 <input type="checkbox"/> 17,00 <input type="checkbox"/>	
(scegliere un orario di uscita)		17,30 <input type="checkbox"/> 18,00 <input type="checkbox"/>	

N.B. Il Servizio sarà attivato solo in presenza di almeno 10 bambini. L'Amministrazione Comunale si riserva di comunicare ai genitori l'orario di chiusura oltre le ore 16.

Si impegna a:

- Pagare per l'intero anno scolastico la quota mensile relativa al servizio di ristorazione scolastica ed agli eventuali servizi integrativi di TEMPO ANTICIPATO - TEMPO PROLUNGATO - TEMPO ANTICIPATO + TEMPO PROLUNGATO.
- Comunicare l'eventuale dimissione del/la bambino/a almeno 15 gg. prima della data prevista, con l'apposito modulo.

COMUNE DI CREMONA			
Categ. 09	03	18	/



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

CRITERI DI AMMISSIONE SCUOLA INFANZIA

Il/La sottoscritto/a _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.
28/12/2000, n. 445

DICHIARA

1 - Situazioni di priorità - ingresso di diritto

barrare a cura dell'ufficio

- a) Bambini in situazione di disabilità certificata ai sensi della L. 104/92. _____
- b) Bambini a protezione sociale documentata dai Servizi Sociali del Comune in base ad una apposita intesa tra i Servizi Sociali ed Educativi interessati. _____
- c) Bambini residenti nel Comune con fratelli che frequentano la scuola infanzia richiesta e che continueranno a frequentarla anche per l'anno scolastico successivo. _____
- d) Gemello/gemelli in cui il fratello gemello risulti ammesso alla scuola infanzia. _____

2 - Residenza

- a) Bambini che alla data di presentazione della domanda siano residenti nel territorio definito "bacino di utenza" in cui è ubicata la scuola infanzia richiesta. Bambini in fase di adozione a cui viene attribuito il punteggio di residenza dei genitori adottanti. _____
- b) Bambini che alla data di presentazione della domanda abbiano i nonni residenti nel territorio definito "bacino di utenza" in cui è ubicata la scuola infanzia richiesta. (specificare la via di residenza dei nonni: _____) _____
- c) Bambini di cui almeno un genitore o entrambi svolgono attività lavorativa nel territorio definito "bacino di utenza" dove è ubicata la scuola infanzia richiesta. (specificare la via della sede lavorativa: _____) _____

3 - Particolari condizioni del nucleo anagrafico

- a) Bambino con genitore unico figlio di madre o padre vedova/o. _____
- b) Bambino con genitore unico, figlio non riconosciuto dal padre o dalla madre. _____
- c) Bambini appartenenti a nucleo familiare monoparentale in quanto figli di genitore unico in seguito alla pronuncia di separazione o di divorzio o riconosciuti dal padre ma non conviventi o perché figli di un genitore detenuto in struttura carceraria o ospitato in strutture residenziali protette, in entrambi i casi per l'intero anno scolastico. _____
- d) Bambino in stato di adozione, affido temporaneo e preadottivo. _____
- e) Per ogni figlio convivente fino a 6 anni compiuti. _____
- f) Per ogni figlio convivente fino a 11 anni compiuti. _____
- g) Per ogni figlio convivente fino a 17 anni compiuti. _____
- h) Per ogni figlio convivente maggiorenne. _____
- i) Presenza di altri figli in scuole adiacenti (indicare nome scuola/nido...) _____

4 - Invalidità dei componenti il nucleo anagrafico

(Invalidità uguale o superiore a 2/3 attestato da specifica certificazione)

barrare a cura dell'ufficio

- a) Invalidità del genitore convivente.
- b) Invalidità figlio minorenni.
- c) Invalidità familiare maggiorenne convivente.

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

5 - Condizioni occupazionali dei genitori

(Punteggio da raddoppiare in caso di bambino con genitore unico di cui al punto 3 lettere a e b)

- a) Per ogni genitore lavoratore autonomo/dipendente a tempo pieno e con contratto uguale o superiore a 6 mesi (il contratto deve essere in corso al momento della domanda). La data di iscrizione determina il riferimento per il computo della durata contrattuale.
- b) Per ogni genitore lavoratore dipendente a part-time con contratto uguale o superiore a 6 mesi. La data di iscrizione determina il riferimento per il computo della durata contrattuale.
- c) Per ogni genitore lavoratore dipendente a tempo pieno con contratto inferiore a 6 mesi. La data di iscrizione determina il riferimento per il computo della durata contrattuale.
- d) Genitore lavoratore dipendente con contratto a part-time inferiore a 6 mesi. La data di iscrizione determina il riferimento per il computo della durata contrattuale.
- e) Genitore inoccupato perché studente iscritto a scuole di secondo grado, accademie, università, con obbligo di frequenza.
- f) Genitore inoccupato perché studente iscritto a accademie, università, senza obbligo di frequenza.
- g) Genitore disoccupato e regolarmente iscritto ai Centri per l'Impiego.

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Il part-time si intende corrispondente ad una percentuale pari al 75% rispetto al tempo pieno previsto dalla specifica categoria lavorativa a cui appartiene il genitore. Qualora il genitore che usufruisce del part-time abbia la sede di lavoro fuori dal Comune di Cremona a più di 50 Km di distanza si considera pari al tempo pieno.

6 - Condizioni di aggravio

(Punteggio da sommare alla tipologia di lavoro)

- a) Lavoro su turni.
- b) Pendolare tra 15 e 30 km.
- c) Pendolare tra 31 e 50 km.
- d) Pendolare oltre 50 km.
- e) Assenza notturna per lavoro da 10 a 30 giorni l'anno.
- f) Assenza notturna da 31 a 90 giorni l'anno.
- g) Assenza notturna da 91 a 150 giorni l'anno.
- h) Assenza notturna oltre 150 giorni l'anno.

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

TOTALE PUNTEGGIO

<input type="text"/>

A parità di punteggio sarà di punteggio la precedenza sarà accordata al bambino con età maggiore.

7 - Sede di lavoro

Nel proprio stato di famiglia anagrafico i seguenti componenti lavorano presso:

nome e cognome	parentela	ditta/ente	orario di lavoro

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/03

Letto, confermato e sottoscritto.

Cremona, li

(firma)

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato,oppure a mezzo posta.

ATTESTAZIONE RIGUARDANTE L'AVVENUTO ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI SANITARI

Il/La sottoscritto/a

(padre/madre) del minore

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che il proprio figlio / la propria figlia, è stato sottoposto/a alle seguenti vaccinazioni obbligatorie previste dalle vigenti leggi sanitarie:

- Antidifterica/Antitetanica
- Antiepatite virale B
- Antipoliomielitica

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Cremona, li

(firma)