



COMUNE DI USINI

PROVINCIA DI SASSARI

Via Risorgimento n. 70 – 07049 USINI - www.comune.usini.ss.it

email: comunediusini@cert.legalmail.it

SETTORE SERVIZI SOCIO- CULTURALI

Tel. 079-3817005 – Fax 079-3817005

email: servizisociali@pec.comune.usini.ss.it, o servizisocioculturali@comune.usini.ss.it

MODULO D'ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE A. E. 2020/2021

“GLI GNOMI TRA GLI ULIVI”

Compilare la scheda in ogni sua parte contrassegnando le voci di interesse.

Informazioni mancanti, utili all'assegnazione di punteggio non concorreranno alla formazione della graduatoria.

1. DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto _____, i cui dati anagrafici completi sono contenuti nel modulo di richiesta iscrizione, ha intenzione di far frequentare il proprio figlio come sotto descritto:

2. INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO/A

2.1) Nome _____ Cognome _____

Sesso Nato/a il M F

giorno mese anno

3. INFORMAZIONI RELATIVE ALLA FREQUENZA DAL BAMBINO/A

3.1 Mesi di frequenza indicare i mesi in cui si intende far frequentare il bambino

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Settembre 2020 | <input type="checkbox"/> Gennaio 2021 | <input type="checkbox"/> Maggio 2021 |
| <input type="checkbox"/> Ottobre 2020 | <input type="checkbox"/> Febbraio 2021 | <input type="checkbox"/> Giugno 2021 |
| <input type="checkbox"/> Novembre 2020 | <input type="checkbox"/> Marzo 2021 | <input type="checkbox"/> Luglio 2021 |
| <input type="checkbox"/> Dicembre 2020 | <input type="checkbox"/> Aprile 2021 | |

3.2 Orario frequenza

TEMPO PARZIALE		TEMPO PIENO	
<input type="checkbox"/>	Ingresso Ore 7:30 Uscita Ore 13:30	<input type="checkbox"/>	Ingresso Ore 7:30 Uscita Ore 16:30

4. INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI O INCARICATI DELLA TUTELA

4.1 MADRE / TUTORE*

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data nascita _____

Residente a _____

In via _____ n° _____

Tel. _____, Altri recapiti telefonici _____

Email: _____

- **Indicare se presente, una gravidanza in corso (allegare certificato del medico)**
Si No

Situazione lavorativa e orario di lavoro

(Mettere una crocetta e compilare in tutte le sue parti)

- Lavoratrice con contratto in essere di durata pari o superiore a 9 mesi**
(o che sia dimostrabile che si sia svolta attività lavorativa, negli ultimi 12 mesi, complessivamente per mesi 9):
 - meno di 15 ore settimanali
 - da 15 ore a 29 ore settimanali
 - da 30 a 35 ore settimanali
 - oltre le 35 ore settimanali

- Lavoratrice con contratto in essere di durata inferiore ai 9 mesi:**
 - meno di 15 ore settimanali
 - da 15 ore a 29 ore settimanali
 - da 30 a 35 ore settimanali
 - oltre le 35 ore settimanali

- Lavoratrice con contratto in essere di durata inferiore ai 3 mesi o in condizione di cassa integrazione;**

- Lavoratrice autonomo in possesso di partita iva;**

- Lavoratrice con contratto dal quale non è rilevabile l'orario di lavoro;**

- Insegnante statale a tempo pieno**

- Insegnante con orario di cattedra superiore alle 18/24 ore**

- Mobilità, disoccupazione o attesa di occupazione;**

- Studentessa iscritta al corso:**
 - universitario con obbligo di frequenza
 - corso universitario senza obbligo di frequenza

<i>Luogo attività lavorativa</i>	
Lavora fuori dal Comune ad una distanza tra i 30 e i 60 km dalla propria residenza	<input type="checkbox"/>
Lavora fuori dal Comune ad una distanza superiore a 60 km dalla propria residenza	<input type="checkbox"/>
.....ad una distanza superiore ai 100 km	<input type="checkbox"/>
Comune in cui si presta attività lavorativa	
Pernottamento nel Comune sede di lavoro	- Periodo superiore a 6 mesi <input type="checkbox"/> - Periodo compreso tra i 3 e 6 mesi <input type="checkbox"/>
Nome azienda per la quale si presta attività lavorativa	
Orario notturno di almeno 2 notti a settimana nella fascia oraria dalle 22:00 alle 06:00	<input type="checkbox"/>

4.2) PADRE

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data nascita _____

Residente a _____

In via _____ n° _____

Tel. _____, altri recapiti telefonici _____

Email: _____

Situazione lavorativa e orario di lavoro

(Mettere una crocetta e compilare in tutte le sue parti)

Lavoratore con contratto in essere di durata pari o superiore a 9 mesi

(o che sia dimostrabile che si sia svolta attività lavorativa, negli ultimi 12 mesi, complessivamente per mesi 9):

- meno di 15 ore settimanali
- da 15 ore a 29 ore settimanali
- da 30 a 35 ore settimanali
- oltre le 35 ore settimanali

Lavoratore con contratto in essere di durata inferiore ai 9 mesi:

- meno di 15 ore settimanali
- da 15 ore a 29 ore settimanali
- da 30 a 35 ore settimanali
- oltre le 35 ore settimanali

Lavoratore con contratto in essere di durata inferiore ai 3 mesi o in condizione di cassa integrazione;

Lavoratore in possesso di partita iva;

Lavoratore con contratto dal quale non è rilevabile l'orario di lavoro;

Lavoratore studentessa;

Insegnante statale a tempo pieno

Insegnante con orario di cattedra superiore alle 18/24 ore

Mobilità, disoccupazione o attesa di occupazione;

Studente non lavoratore iscritti ai corsi

- corso universitario con obbligo di frequenza
- corso universitario senza obbligo di frequenza

<i>Luogo attività lavorativa</i>	
Lavora fuori dal Comune ad una distanza tra i 30 e i 60 km dalla propria residenza	<input type="checkbox"/>
Lavora fuori dal Comune ad una distanza superiore a 60 km dalla propria residenza	<input type="checkbox"/>
.....ad una distanza superiore ai 100 km	<input type="checkbox"/>

Comune in cui si presta attività lavorativa	
Pernottamento nel Comune sede di lavoro	- Periodo superiore a 6 mesi <input type="checkbox"/> - Periodo compreso tra i 3 e 6 mesi <input type="checkbox"/>
Nome azienda per la quale si presta attività lavorativa	
Orario notturno di almeno 2 notti a settimana nella fascia oraria dalle 22:00 alle 06:00	<input type="checkbox"/>

5. ALTRE INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL MINORE E LA FAMIGLIA

- Il bambino è orfano di entrambi i genitori
- Il bambino appartiene ad un nucleo monoparentale in cui il genitore è impegnato in attività lavorativa
- La situazione del nucleo familiare è documentata dai Servizi Sociali
- La famiglia è residente nel Comune di Usini
- La famiglia è domiciliata nel Comune di Usini

6. ALTRE NOTIZIE OPPORTUNE PER L'AMMISSIONE DEL BAMBINO/A AL NIDO.

Il sottoscritto è consapevole che le fasi successive alla formalizzazione e all'avvio del servizio sono condizionate al rispetto delle misure emergenziali disposte per contrastare la diffusione del contagio da COVID-19 a tutela della salute pubblica.

Usini, li _____

Firma _____

ALLEGARE:

- 1) Isee
- 2) Informativa (firmata)
- 3) Documento d'identità in corso di validità (del genitore che compila la domanda)
- 4) Copia libretto delle vaccinazioni