



COMUNE DI USINI

PROVINCIA DI SASSARI

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

email: comunediisini@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 “GLI GNOMI TRA GLI ULIVI”

Anno Educativo 2022/2023

Rinnovo Iscrizione*

Nuova Iscrizione

*per le famiglie che presentano il rinnovo dell'iscrizione, non è necessaria la compilazione dell'intero modulo, ma solo i punti sino al 3 compreso, ed eventuali variazioni di indirizzo e/o recapiti.

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 _____

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 2022 | <input type="checkbox"/> Gennaio 2023 | <input type="checkbox"/> Maggio 2023 |
| <input type="checkbox"/> Ottobre 2022 | <input type="checkbox"/> Febbraio 2023 | <input type="checkbox"/> Giugno 2023 |
| <input type="checkbox"/> Novembre 2022 | <input type="checkbox"/> Marzo 2023 | <input type="checkbox"/> Luglio 2023 |
| <input type="checkbox"/> Dicembre 2022 | <input type="checkbox"/> Aprile 2023 | |

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

Luogo attività lavorativa

Lavora fuori dal Comune ad una distanza tra i 30 e i 60 km dalla propria residenza

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 2022
- 2) Informativa (firmata)
- 3) Documento d'identità in corso di validità (del genitore che compila la domanda)
- 4) Copia libretto delle vaccinazioni