Modulo A

Al Comune di Orbetello - Ufficio Pubblica Istruzione

DICHIARAZIONE E RICHIESTA PUNTEGGI PER AMMISSIONE PRESSO L'ASILO NIDO DI ALBINIA E SCUOLA "C. CONSANI" FASCIA 1 - 2 anni - a.e. 2025/2026.

DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI IL BAMBINO NON ABBIÀ GIÀ FREQUENTATO IL SERVIZIO L'ANNO PRECEDENTE.

Con riferimento alla domanda di iscrizione al Servizio _____

per il/la bambino/a _____

DICHIARAZIONI DEL PADRE

Il sottoscritto _____

nato a _____ e Residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

C.F.

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

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

quanto sotto riportato e chiede l'attribuzione dei punteggi conseguenti.

[Riempire barrando le caselle corrispondenti alla propria situazione familiare]

ATTIVITA' LAVORATIVA DEL PADRE	Punti	
Occupato a tempo indeterminato con regolare contratto/libero professionista	4	
Occupato a tempo determinato con regolare contratto la cui durata coincida per almeno 5 mesi con il calendario di frequenza del servizio a.s. 2025/2026	3	
Residente la cui sede di lavoro si trovi ad almeno Km. 70 di distanza stradale	2	

Per LAVORATORI DIPENDENTI indicare (dati obbligatori):

1. Datore di lavoro _____

2. Sede lavorativa effettiva _____

3. Orario di lavoro (se variabile in corso d'anno specificare): _____

OBBLIGATORIO: Allegare copia del contratto di lavoro o altra documentazione atta a dimostrare quanto dichiarato. In caso contrario il punteggio non sarà riconosciuto.

Per i LIBERI PROFESSIONISTI indicare (dati obbligatori):

1. Partita Iva e ragione sociale _____
2. Sede lavorativa _____
3. Orario di lavoro (se variabile in corso d'anno specificare): _____

IMPORTANTE:

L'orario di lavoro da dichiarare ai fini dell'attribuzione del punteggio, nel caso in cui sia variabile nel corso dell'anno, deve essere quello che coincide per massima parte con il periodo di attività della scuola.

ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE DEL PADRE	Punti	
Fino a 18 ore	1	
Da 19 a 30 ore	2	
Da 31 ore in poi	3	

FIRMA del padre _____ **(Si allega documento di identità)**

DICHIARAZIONI DELLA MADRE

La sottoscritta _____

nata a _____ e Residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

C.F.

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

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

quanto sotto riportato e chiede l'attribuzione dei punteggi conseguenti.

[Riempire barrando le caselle corrispondenti alla propria situazione familiare]

ATTIVITA' LAVORATIVA DELLA MADRE	Punti	
Occupata stabile con regolare contratto/ libero professionista	4	
Occupata a tempo determinato con regolare contratto la cui durata coincida per almeno 5 mesi con il calendario di frequenza del servizio a.s. 2025/2026	3	
Residente la cui sede di lavoro si trovi ad almeno Km. 70 di distanza stradale	2	

Per LAVORATORI DIPENDENTI indicare (dati obbligatori):

1. Datore di lavoro _____
2. Sede lavorativa effettiva _____
3. Orario di lavoro (se variabile in corso d'anno specificare): _____

OBBLIGATORIO: Allegare copia del contratto di lavoro o altra documentazione atta a dimostrare quanto dichiarato. In caso contrario il punteggio non sarà riconosciuto.

Per i LIBERI PROFESSIONISTI indicare (dati obbligatori):

1. Partita Iva e ragione sociale _____
2. Sede lavorativa _____
3. Orario di lavoro (se variabile in corso d'anno specificare): _____

IMPORTANTE:

L'orario di lavoro da dichiarare ai fini dell'attribuzione del punteggio, nel caso in cui sia variabile nel corso dell'anno, deve essere quello che coincide per massima parte con il periodo di attività della scuola.

ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE DELLA MADRE	Punti	
Fino a 18 ore	1	
Da 19 a 30 ore	2	
Da 31 ore in poi	3	

FIRMA della madre _____ (Si allega documento di identità)

DICHIARAZIONI ULTERIORI

Il sottoscritto _____

e la sottoscritta _____

padre/madre del/la bambino/a _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARANO inoltre

CONDIZIONE FAMILIARE	Punti	
Altro figlio entro il 3° anno di età (che ne compie 4 dopo il 31 dicembre 2025) che non frequenta nessun Asilo Nido	5	
Altro figlio entro il 3° anno di età (che ne compie 4 dopo il 31 dicembre 2025) che frequenta il seguente Asilo Nido _____	4	
Altro figlio entro il 6° anno di età (che ne compie 7 dopo il 31 dicembre 2025)	3	
Altro figlio entro il 10° anno di età (che ne compie 11 dopo il 31 dicembre 2025)	2	
Altro figlio in condizione di disabilità (attestato da Legge 104/92, da allegare)	6	
Gravidanza della madre oltre il 3° mese attestata da certificato medico, da allegare	2	

EVENTUALI CONDIZIONI DI DISAGIO FAMILIARE	Punti	
Bambino con disabilità riconosciuta e certificata ai sensi della L. 104/92 (allegare certificazione)	Prec.	
Figlio naturale riconosciuto da 1 solo dei genitori, orfano	7	
Separazioni legali/divorzi documentati	1	
Altre situazioni da cui derivi l'assenza ripetuta della figura paterna o materna, nel corso dell'anno scolastico, per lassi di tempo ogni volta non inferiori al mese, debitamente documentata	1	
Genitore con invalidità superiore al 70% e inabilitato all'attività lavorativa (allegare certificato invalidità)	1	
Nucleo in carico al Servizio Sociale Territoriale (allegare dichiarazione Servizio Sociale Territoriale ASL che attesti che il tipo di disagio richiede l'ammissione del bambino al servizio)	Prec.	

SITUAZIONE SCOLASTICA	Punti	
Il bambino nell'a.e. precedente non è stato ammesso alla scuola per cui si chiede l'iscrizione ma è stato posto nella lista di attesa delle domande pervenute entro i termini di scadenza del bando	2	

DICHIARANO di aver preso visione e di accettare l' informativa sulla privacy appositamente predisposto e pubblicato insieme al bando e a tutta la documentazione.

DICHIARANO inoltre di essere a conoscenza delle seguenti precedenze elencate in ordine di priorità:

- 1. Ammissione di diritto per i già frequentanti l'a.e. 2024/2025.**
- 2. Precedenza per i bambini con disabilità ai sensi della L. 104/92.**
- 3. Precedenza per i bambini il cui nucleo è in carico al Servizio Sociale Territoriale per i quali vi sia relazione che attesti la necessità per il bambino di frequentare il servizio.**

IMPORTANTE: Tutta la documentazione, per essere tenuta in considerazione ai fini della formulazione della graduatoria, deve essere consegnata entro la data di scadenza del bando.

Firma della madre _____

Firma del padre _____

Orbetello li _____

IMPORTANTE: Ai sensi dell'arti. 71 del DPR 445/2000 le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.