



Servizio Educazione e Cultura

Protocollo N.	del
CAT. 09	CL. 231

DA CONSEGNARE
ENTRO IL 23 GENNAIO 2015
in via dei Pappagalli n. 29, Pistoia
Proroga al 3.6.14 per i nati dal 17.4 al 31.5.2014

N.

DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDI D'INFANZIA COMUNALI, PRIVATI CONVENZIONATI E SPAZI GIOCO

ANNO SCOLASTICO 2014-2015

DATI DEL BAMBINO/A

Nome e cognome m f

nato/a a il cittadinanza

cod. fisc. |.....|.....|.....|.....| residente a

in via ai sensi dell'art. 144 C.C. (nel caso di residenza diversa da quella dei genitori occorre documentarne la motivazione)

domicilio (solo se diverso dalla residenza)

È prevista una variazione di residenza del bambino/a entro il

..... Via o piazza n. civico Città c.a.p.

importante segnalare eventuali problemi di salute allegando adeguata certificazione

È in corso di adozione o adottato: sì no È in affido familiare: sì no

SCELTA DEL NIDO E DELL'ORARIO DI FREQUENZA (apertura ore 7:30)

numerare in ordine di preferenza fino a tre nidi (solo i nidi in cui si è disponibili ad accettare il posto) e barrare l'orario di uscita prescelto

<i>NIDI COMUNALI</i>	<i>INDIRIZZO</i>	<i>ORARIO USCITA</i>	<i>ACCOGLIE BAMBINI DA</i>
<input type="checkbox"/> Il Grillo	via dei Salici	<input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 17:30*	3 mesi
<input type="checkbox"/> Il Mulino	via Gora e Barbatole 179	<input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:30	3 mesi
<input type="checkbox"/> Lagomago	via del Lago 6a	<input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:30	3 mesi
<input type="checkbox"/> Il Sole	via Gentile 366	<input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:30	3 mesi
<input type="checkbox"/> Arcobaleno	via Caduti del Lavoro 5	<input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:30	12 mesi
<input type="checkbox"/> Il Faro	via Santa Maria Maggiore 23	<input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:30	12 mesi
<input type="checkbox"/> L'Aquilone	via Fiorentina 561, Bottegone	14:30	12 mesi
<input type="checkbox"/> Il Melograno	via Cavallerizza 1	14:30	18 mesi
<i>NIDI PRIVATI CONVENZIONATI</i>	<i>INDIRIZZO</i>	<i>ORARIO USCITA</i>	<i>ACCOGLIE BAMBINI DA</i>
<input type="checkbox"/> L'isola che non c'è	via Bassa della Vergine 60	<input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 18.30***	7 mesi
<input type="checkbox"/> Margherita	via dei Baroni 8	<input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 17.30***	12 mesi
<input type="checkbox"/> Niccolò Puccini	via Bolognese 38, Legno Rosso	<input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:30	12 mesi
<i>SPAZI GIOCO</i>	<i>INDIRIZZO</i>	<i>ORARIO USCITA</i>	<i>ACCOGLIE BAMBINI DA</i>
<input type="checkbox"/> Piccolo Blu**	via dei Salici	<input type="checkbox"/> 12:30 <input type="checkbox"/> 13:30	18 mesi
<input type="checkbox"/> Arcobaleno Blu**	via Caduti del Lavoro 5	<input type="checkbox"/> 12:30 <input type="checkbox"/> 13:30	18 mesi

* Il prolungamento orario dalle ore 15,30 alle 17,30 verrà attivato solo nel caso in cui si raggiunga un numero sufficiente di adesioni.

** Frequenza: 5 giorni settimanali per non più di 5 ore al giorno senza il pranzo.

*** Orario fuori convenzione.

DATI RELATIVI AL PADRE**DATI RELATIVI ALLA MADRE**

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto dichiarato
(es.: buste paga, contratti di lavoro, fatture, bollettini di versamento INPS, iscrizione ad albi professionali, tasse scolastiche...)

Cognome

nome

data di nascita

luogo di nascita

cittadinanza

residente a

in via

tel. abitazione

cell.

e-mail

titolo di studio

cod fisc. |.....|.....|.....|.....|

se studente: frequenta nell'a.s. in corso

Cognome

nome

data di nascita

luogo di nascita

cittadinanza

residente a

in via

tel. abitazione

cell.

e-mail

titolo di studio

cod fisc. |.....|.....|.....|.....|

se studente: frequenta nell'a.s. in corso

denominazione Istituto

indirizzo

frequenza obbligatoria: sì nostudente fuori corso: sì no

data inizio e fine corso

orario settimanale

denominazione Istituto

indirizzo

frequenza obbligatoria: sì nostudente fuori corso: sì no

data inizio e fine corso

orario settimanale

CONDIZIONE E ATTIVITÀ LAVORATIVA**CONDIZIONE E ATTIVITÀ LAVORATIVA** occupato a tempo determin./indeterminato occupato con contratto a chiamata disoccupato con iscrizione al Centro per l'impiego pensionato casalingo

Professione/attività

Nome ditta

 occupata a tempo determin./indeterminato occupata con contratto a chiamata disoccupata con iscrizione al Centro per l'impiego pensionata casalinga

Professione/attività

Nome ditta

Sede di lavoro: Comune di
via n.
tel.

Data di scadenza di eventuale contratto a termine:
.....

Effettua spostamenti dalla sede di lavoro:

sì no

se sì: indicare il territorio in cui opera:
.....

indicare con quale frequenza:
.....

rientro serale: sì no

Orario di lavoro settimanale:

mattina dalle ore alle ore

pomeriggio dalle ore alle ore

notte dalle ore alle ore

Specificare se l'orario di lavoro prevede la turnazione
con frequenza:

mattino-pomeriggio

mattino-pomeriggio-notte

Totale ore settimanali:

Sede di lavoro: Comune di
via n.
tel.

Data di scadenza di eventuale contratto a termine:
.....

Effettua spostamenti dalla sede di lavoro:

sì no

se sì: indicare il territorio in cui opera:
.....

indicare con quale frequenza:
.....

rientro serale: sì no

Orario di lavoro settimanale:

mattina dalle ore alle ore

pomeriggio dalle ore alle ore

notte dalle ore alle ore

Specificare se l'orario di lavoro prevede la turnazione
con frequenza:

mattino-pomeriggio

mattino-pomeriggio-notte

Totale ore settimanali:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

I genitori del bambino sono entrambi presenti: sì no

Se no, specificare eventuale situazione attestante separazione, divorzio, affidamento dei figli:
.....

Altro figlio: data nascita

Altro figlio: data nascita

Altro figlio: data nascita

Altro componente: data nascita

Altro componente: data nascita

Altro componente: data nascita

N. COMPLESSIVO DI TUTTI I CONVIVENTI

Vi sono fra i conviventi casi di:

Disabilità L. 104 / art. 33 (specificare grado di parentela)

Grave situazione di salute certificata da specialisti (specificare grado di parentela)

È in corso una nuova gravidanza sì no

DATI RELATIVI AI NONNI

NONNA PATERNA pensionata/casalinga occupata (sede e orario

anno di nascita residente a

NONNO PATERNO pensionato/casalingo occupato (sede e orario

anno di nascita residente a

NONNA MATERNA pensionata/casalinga occupata (sede e orario

anno di nascita residente a

NONNO MATERNO pensionato/casalingo occupato (sede e orario

anno di nascita residente a

Invalità civile pari o superiore a due terzi nonna mat. nonno mat. nonna pat. nonno pat.

ULTERIORI INFORMAZIONI CHE SI RITIENE UTILE FORNIRE

Qualsiasi variazione nei dati dichiarati deve essere comunicata entro il 23.01.2015.

Recapito telefonico per comunicazioni da parte dell'Amministrazione comunale:

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì no

AUTOCERTIFICAZIONE SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ DI AGIRE

(art. 46, DPR 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto nato/a il

a e residente a in via

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, attesto che tutto quanto dichiarato nella domanda di iscrizione al nido d'infanzia corrisponde al vero.

La presente dichiarazione si intende sottoscritta in nome e per conto di entrambi i genitori.

Pistoia,

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, Dpr 445/2000)

DA SOTTOSCRIVERE AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Documento di identità N.

NEL CASO LA DOMANDA SIA SPEDITA O CONSEGNATA DA ALTRI, SI DEVE ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO DI CHI HA FIRMATO

Il Comune, ai sensi dell'art. 71 del Dpr 28.12.2000, n. 445, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e delle certificazioni rese dal dichiarante ai sensi della delibera di G.C. n. 152 del 28.5.2009.

Ai sensi del vigente Codice della Privacy si informa che i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente e che il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Pistoia..

A ogni domanda pervenuta entro i termini verrà assegnato un punteggio secondo i criteri stabiliti per l'ammissione ai nidi d'infanzia comunali con determinazione dirigenziale, in modo da predisporre specifiche graduatorie in base all'età del bambino (piccoli, medi, grandi).

Le graduatorie saranno pubblicate sul sito internet del Comune (www.comune.pistoia.it) o potranno essere visionate presso il Servizio Educazione e Cultura (via dei Pappagalli, 29 - Pistoia).