



COMUNE DI PADOVA

Settore Servizi Scolastici - Asili nido

DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO INFANZIA CROCEFISSO SEZIONE ASILO NIDO

(Si invita a compilare il modello consultando le indicazioni della
"Guida alla compilazione").

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO:

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, io Cognome.....Nome.....

nato ail, padre/madre del bambino
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del
28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione perderò i benefici ottenuti con il
provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

DATI DEL BAMBINO

Cognome Nome

Codice fiscale

Cittadinanza Sesso: M ☐ F ☐

Nato ail

Residente a

In Via.....CAP.....

DATI DELLA FAMIGLIA

Cell. Padre.....Cell. Madre.....

Indirizzo E - Mail

GRADUATORIA GIUGNO 2020

**DOMANDA FUORI TERMINE DA
PRESENTARE ENTRO IL 31 GENNAIO 2021**

RISERVATO ALL'UFFICIO

ORARIO DI FREQUENZA:

☐ FULL TIME

☐ PART-TIME 8.00-13.00

ANTICIPO

PROLUNGAMENTO

DATA

ORA

ACCETTAZIONE

INSERIMENTO

DIMISSIONI

ASILO NIDO RICHIESTO

1 scelta

2 scelta

N.B: si precisa che l'assegnazione del posto offerto non potrà subire modifiche.

Inoltre chi ha presentato domanda di iscrizione per il **Centro Infanzia Arcobaleno (con modulo a parte)** potrà fare una sola scelta
asilo nido comunale.

DATI DEL PADRE

Cognome e Nome nato a il
Cittadinanza Codice fiscale
Residente nel Comune di in via

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA O DI STUDIO (con frequenza obbligatoria)

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA O STUDIO

TIPOLOGIA ATTIVITA'

- ☐ LAVORO: **Dipendente** (qualifica.....SEDE.....) **Autonomo** (tipo di lavoro.....SEDE.....)
☐ ALTRO (se non dipendente o autonomo).....SEDE.....
☐ ISTITUTO SCOLASTICO/UNIVERSITA'.....SEDE.....

(attenzione: i cittadini non comunitari dovranno allegare il contratto di lavoro)

ORARIO DI LAVORO/SCOLASTICO

orario di lavoro/frequenza scolastica dalle orealle orenei giorni di: LU MA ME GI VE
(se gli orari sono su turni, indicare una settimana o un mese tipo.)

DATI DELLA MADRE

Cognome e Nome nato a il
Cittadinanza Codice fiscale
Residente nel Comune di in via

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA O DI STUDIO (con frequenza obbligatoria)

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA O STUDIO

TIPOLOGIA ATTIVITA'

- ☐ LAVORO: **Dipendente** (qualifica.....SEDE.....) **Autonomo** (tipo di lavoro.....SEDE.....)
☐ ALTRO (se non dipendente autonomo).....SEDE.....
☐ ISTITUTO SCOLASTICO/UNIVERSITA'.....SEDE.....

(attenzione: i cittadini non comunitari dovranno allegare il contratto di lavoro)

ORARIO DI LAVORO/SCOLASTICO

orario di lavoro/frequenza scolastica dalle orealle orenei giorni di: LU MA ME GI VE
(se gli orari sono su turni, indicare una settimana o un mese tipo.)

NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO

Io sottoscritto dichiaro che assieme al bambino abitano (anche senza avere la stessa residenza) le seguenti persone:

Grado di parentela con il bambino	Cognome e nome data e luogo di nascita	Codice fiscale																		
Padre		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Madre		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
.....		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
.....		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
.....		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
.....		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		

RICHIESTA DI SERVIZIO PART- TIME

Indicare che si desidera il servizio con orario ridotto, con i seguenti orari:

PART-TIME dalle 8.00 ALLE 13.00 (L'importo della retta sarà pari al 60% della retta a tempo pieno)

Le richieste di orario anticipato alle 7.30 e posticipato alle 17.45 per i bambini ammessi dovranno essere presentate al Settore Servizi Scolastici dopo l'inizio dell'anno scolastico (il modulo è disponibile presso gli Asili Nido e sul sito www.padovanet.it alla pagina modulistica asili nido). Il servizio di prolungamento è attivato, per l'anno scolastico 2020/2021, nei seguenti asili nido: Sacra Famiglia, La Balena Blu, Il Bruco e potrà essere attuato anche in alcune altre sedi qualora siano state presentate almeno 8 richieste valide a settembre 2020 entro i termini previsti.
L'anticipo alle 7.30 potrà essere chiesto anche per i posti part - time dalle 8.00 alle 13.00

FREQUENZA DI UN ALTRO FIGLIO ALL'ASILO NIDO

L'altro figlio/a (nome) è iscritto/a per l'anno scolastico
all'asilo nido e frequenta regolarmente

PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI

Dichiaro che sussistono le seguenti altre particolari condizioni familiari, personali o lavorative:

.....

.....

ALLEGRO inoltre i seguenti documenti:

.....

ISEE

Le famiglie che iscrivono i bambini alla graduatoria di Giugno 2020 dovranno trasmettere, tramite uno dei CAF convenzionati **entro il 15 maggio 2020** la documentazione ISEE, ed il modulo A di richiesta tariffa agevolata. Tale documentazione è necessaria per ottenere la retta rapportata alle condizioni economiche della famiglia.

La trasmissione della documentazione ISEE e del modulo A al Settore Servizi Scolastici sarà effettuata direttamente dai CAF convenzionati.

NEL SITO WW.PADOVANET.IT È PRESENTE L'ELENCO DEI CAF CONVENZIONATI (ALLA PAGINA "ISEE") E LA DOMANDA DI TARIFFA AGEVOLATA (MOD. A) ALLA PAGINA ("RETTE DI FREQUENZA ASILI NIDO").

AVVERTENZE

Dopo la pubblicazione della graduatoria (che avverrà entro la prima metà di giugno), i genitori dei bambini **DOVRANNO** controllare la graduatoria per vedere se al proprio bambino è stato assegnato un posto. Nel caso sia stato assegnato un posto all'asilo nido, i genitori **DOVRANNO PRESENTARSI, entro 10 giorni lavorativi dalla pubblicazione della graduatoria**, al Settore Servizi Scolastici, negli orari di apertura al pubblico, per ritirare la lettera per l'ammissione al nido. **I genitori che non si presenteranno per il ritiro entro 10 giorni lavorativi previsti perderanno il diritto al posto che quindi sarà assegnato al primo bambino in attesa.**

Si precisa che, per l'ottenimento del punteggio riservato alle famiglie con persone disabili, dovrà essere allegato alla domanda il certificato attestante il grado di invalidità rilasciato dalla Commissione Medica di prima istanza. Inoltre, nel caso che bambino iscritto sia disabile dovrà essere allegata o fatta pervenire al più presto anche la "Certificazione" e la "Diagnosi Funzionale" redatta dal Centro che ha in cura il bambino (ULSS, Nostra Famiglia, ecc.)

eventuali variazioni dei dati dichiarati nella presente domanda dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Settore Servizi Scolastici.

L'ufficio preposto potrà effettuare controlli, anche mediante segnalazioni alla Guardia di Finanza, sulle dichiarazioni rese nel presente modulo e sulla documentazione ISEE trasmessa per il calcolo della retta –(DPR 445/2000)

GRADUATORIE SUCCESSIVE

Per l'iscrizione alla graduatoria degli anni scolastici successivi, dovrà essere presentata una nuova domanda.

VISTO DELL'IMPIEGATO INCARICATO

IL DICHIARANTE

Padova.....

Le domande di iscrizione devono essere inviate all'indirizzo:

iscrizionenido@comune.padova.it

Le richieste di accesso agli atti dovranno essere inviate via mail all'indirizzo:

serviziscolastici@comune.padova.it o via PEC a serviziscolastici@pec.comune.padova.it