



**RICHIESTA DI ISCRIZIONE SERVIZIO DI ASILO NIDO "G. BUSCAGLIA"**

Il sottoscritto/a.....nato il .....  
a .....C.F. ....  
Cell.....e-mail .....  
chiede l'ammissione all'Asilo Nido Comunale "G.Buscaglia" del/la proprio/a figlio/a  
.....nato/a a.....  
il.....residente a .....  
in Via .....C.F.....

In relazione alle esigenze familiari il/la sottoscritto/a dichiara di avere necessità che il proprio/a figlio/a frequenti il Nido a:

- Tempo normale 7.30 – 17.00** (entrata dalle 7.30 alle 9.30 – uscita dalle ore 16.00 alle ore 17.00)
- Tempo Part-time 7.30 – 13.00** (entrata dalle 7.30 alle 9.30 – uscita dalle ore 12.45 alle ore 13.00)

**Genitore 1** (Nome e Cognome) .....  
nato a .....il.....Professione.....  
Cellulare.....sede di lavoro .....  
n. telefono lavoro (lavoro) .....

**Genitore 2** (Nome e Cognome) .....  
nato a .....il.....Professione.....  
Cellulare.....sede di lavoro .....  
n. telefono lavoro (lavoro) .....

- Ai sensi della dichiarazione sostitutiva di certificazione/ legge n. 15 del 4.01.1968, n. 127 del 12.05.97 e art. 46-47 del DPR 445/2000 (autocertificazione):

## DICHIARO

- **Che la mia famiglia si compone di:**

Genitore 1 .....

Genitore 2 .....

figlio..... età.....

figlio..... età.....

figlio..... età.....

figlio..... età.....

- **Di essere a conoscenza che la frequenza comporta il pagamento della retta secondo i parametri e le modalità decise dall'Amministrazione Comunale, del Regolamento per la Gestione ed il funzionamento dell'Asilo Nido comunale "Giuse Buscaglia";**
- **Di aver preso visione del Regolamento del Servizio Asilo Nido disponibile sul sito del Comune;**
- **Di essere a conoscenza dei criteri di ammissione alla frequenza del Regolamento sopracitato;**

Al fine di assegnare i punteggi per l'ammissione si prega di apporre una crocetta alla voce interessata:

- Bambini portatori di handicap (con certificazione L. 104/92)
- Bambini con un solo genitore (orfani o non riconosciuti)

SITUAZIONE IN RELAZIONE AI FIGLI (escluso quello per cui si chiede l'iscrizione -indicare il numero nella casella)

- Di età inferiore ai tre anni punti 3 (a figlio)
- Di età inferiore ai tre anni già inserito nell'asilo nido comunale punti 4 (a figlio)
- Di età inferiore ai sette anni punti 2 (a figlio)
- Di età inferiore ai 14 anni punti 1 (a figlio)
- figlio portatore di handicap (con certificazione L. 104/92) punti 6

SITUAZIONE FAMILIARE (Certificata Anagraficamente)

- figlio di separato/a divorziato/a punti 3
- figlio riconosciuto che vive in un nucleo con un solo genitore punti 3
- nucleo con un solo genitore (orfano o non riconosciuto) punti 4
- nucleo con 2 genitori punti 2
- Bambini con familiare (entro il 3° grado) portatore di handicap (certificata ASL) (con invalidità certificata pari almeno ai 2/3) punti 3
- Per ogni persona con invalidità pari o superiore al 74% Presenti in uno dei nuclei familiari dei nonni, se residenti in Baveno o nei comuni confinanti punti 1,5

### SITUAZIONE LAVORATIVA GENITORE 1

RAPPORTO DI LAVORO (punteggio da attribuire ad ogni genitore\*) – **barrare una sola casella per ogni argomento:**

- |  |           |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> lavoro a tempo pieno  | punti 3   |
| <input type="checkbox"/> lavoro part-time  | punti 2   |
| <input type="checkbox"/> lavoro part –time (meno di 20 h sett. o da 3/6 mesi/anno)   | punti 1,5 |
| <input type="checkbox"/> lavoro stagionale a 8 mesi l'anno   | punti 2,5 |
| <input type="checkbox"/> studenti di Scuole Medie Superiori/Università<br>(limitatamente alla prima laurea in corso e iscritto da almeno due anni) | punti 2   |
| <input type="checkbox"/> disoccupato con meno di 24 mesi – documentata o<br>in mobilità  | punti 1   |

### TIPOLOGIA DI LAVORO

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo   | punti 1 |
| <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente | punti 2 |

### MODALITA' DI LAVORO (solo per lavoratori su turno)

- |  |           |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> solo notturno   | punti 2,5 |
| <input type="checkbox"/> notturno per almeno 5 notti al mese   | punti 1,5 |
| <input type="checkbox"/> turno diurno della durata di almeno 6 ore<br>sull'arco orario lavorativo di almeno 14 ore | punti 1   |

### SEDE DI LAVORO

- |   |           |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Baveno   | punti 0   |
| <input type="checkbox"/> Distanza tra sede di lavoro e residenza inferiore ai 18 km                                 | punti 0,5 |
| <input type="checkbox"/> Distanza tra sede di lavoro e residenza:<br>- <input type="checkbox"/> tra i 18 ed i 50 km | punti 1   |
| - <input type="checkbox"/> superiore ai 50 km   | punti 1,5 |
| <input type="checkbox"/> Senza sede fissa (documentata dal datore di lavoro)  | punti 2   |

### SITUAZIONE LAVORATIVA GENITORE 2

RAPPORTO DI LAVORO (punteggio da attribuire ad ogni genitore\*) – **barrare una sola casella per ogni argomento:**

- |  |           |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> lavoro a tempo pieno  | punti 3   |
| <input type="checkbox"/> lavoro part-time  | punti 2   |
| <input type="checkbox"/> lavoro part –time (meno di 20 h sett. o da 3/6 mesi/anno)   | punti 1,5 |
| <input type="checkbox"/> lavoro stagionale a 8 mesi l'anno   | punti 2,5 |
| <input type="checkbox"/> studenti di Scuole Medie Superiori/Università<br>(limitatamente alla prima laurea in corso e iscritto da almeno due anni) | punti 2   |
| <input type="checkbox"/> disoccupato con meno di 24 mesi – documentata o<br>in mobilità  | punti 1   |

**TIPOLOGIA DI LAVORO:**

- lavoratore autonomo punti 1
- lavoratore dipendente punti 2

**MODALITA' DI LAVORO** (solo per lavoratori su turno)

- solo notturno punti 2,5
- notturno per almeno 5 notti al mese punti 1,5
- turno diurno della durata di almeno 6 ore  
sull'arco orario lavorativo di almeno 14 ore punti 1

**SEDE DI LAVORO**

- Baveno punti 0
- Distanza tra sede di lavoro e residenza inferiore ai 18 km punti 0.5
- Distanza tra sede di lavoro e residenza:
  - tra i 18 ed i 50 km punti 1
  - superiore ai 50 km punti 1.5
- Senza sede fissa (documentata dal datore di lavoro) punti 2

**\*Nel caso di un nucleo con un solo genitore (orfano o non riconosciuto) il punteggio attribuito al genitore viene raddoppiato.**

Baveno, li..... IL RICHIEDENTE.....

**Dichiara, successivamente di essere a conoscenza dell'informativa al trattamento dei dati ai sensi degli articoli 14 e 15 del GDPR 2016/679 pubblicata sul sito del Comune di Baveno al seguente indirizzo : <https://www.comune.baveno.vb.it/it-it/amministrazione/uffici/asilo-nido-8609-1-c3b1277da06055c1fc84b4375536fc94> e di prestare il proprio consenso**

Baveno, li..... IL RICHIEDENTE.....

**LA PRESENTE DOMANDA POTETE CONSEGNARLA:**

- all'Ufficio Area servizi alla Persona
- all'Ufficio Protocollo.
- inviata al seguente indirizzo mail [sociale@comune.baveno.vb.it](mailto:sociale@comune.baveno.vb.it) .

**ALLEGA ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- Copia documento di identità in corso di validità del genitore richiedente l'iscrizione;
- Per i richiedenti tariffa agevolata di cui alla D.G.C. n. 176 del 11.11.2021 (valido esclusivamente per i residenti sul territorio del comune di Baveno), copia attestazione ISEE in corso di validità.