



CITTÀ DI BAVENO
Provincia del Verbano Cusio Ossola



Servizio Asilo Nido
"G. Buscaglia"

(Allegato B)

RICHIESTA DI ISCRIZIONE SERVIZIO DI ASILO NIDO "G. BUSCAGLIA"
ANNO 2022-2023

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

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) _____ nata a _____ il
_____ Professione _____ Cellulare
_____ Sede di lavoro _____ n. telefono (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, ai sensi degli art. 5-6-7 del vigente 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 al link seguente : <https://www.comune.baveno.vb.it/asilo-nido-giuse-buscaglia/> (Vedere documenti e materiali scaricabili in fondo alla pagina web)**

- **Di essere a conoscenza dei criteri di ammissione alla frequenza di cui all'art 4 del Regolamento sopracitato;**

- **Di essere in regola con il programma vaccinale ai sensi della Legge 31/07/2017, n.119, per il figlio/a per il/la quale richiede l'iscrizione al Servizio Asilo Nido.**

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

- | | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> nucleo con 2 genitori | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> Bambini con familiare (entro il terzo grado) portatore di handicap (certificata ASL)
(con invalidità certificata pari almeno ai 2/3) | punti 3 |
| <input type="checkbox"/> 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
(limitatamente alla prima laurea in corso ed iscritta da almeno due anni) | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> disoccupata con meno di 24 mesi – documentata o 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
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 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
(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
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
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:
- <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 |

*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/asilo-nido-giuse-buscaglia/> e di prestare il proprio consenso

Baveno, li _____ IL RICHIEDENTE _____

N.B. La presente domanda deve essere consegnata all'Ufficio asilo Nido del Comune di Baveno – c/o Casa dell'Anziano in Via 17 Martiri 33– 28831 BAVENO oppure inviata al seguente indirizzo mail: servizisociali@comune.baveno.vb.it

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Copia agenda vaccinale dell'A.S.L. VCO attestante la regolarità del programma vaccinale vigente;

- 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.