(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
* nucleo con 2 genitori punti 2
* Bambini con famigliare ( entro il terzo 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:**

* lavoro a tempo pieno punti 3
* lavoro part-time punti 2
* lavoro part –time (meno di 20 h sett. o da 3/6 mesi/anno) punti 1,5
* lavoro stagionale a 8 mesi l’anno punti 2,5
* studenti di Scuole Medie Superiori/Università

(limitatamente alla prima laurea in corso ed iscritta

da almeno due anni) punti 2

* disoccupata con meno di 24 mesi – documentata o

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

**SITUAZIONE LAVORATIVA GENITORE 2:**

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

* lavoro a tempo pieno punti 3
* lavoro part-time punti 2
* lavoro part –time (meno di 20 h sett. o da 3/6 mesi/anno) punti 1,5
* lavoro stagionale a 8 mesi l’anno punti 2,5
* studenti di Scuole Medie Superiori/Università

(limitatamente alla prima laurea in corso e

iscritto da almeno due anni) punti 2

* disoccupato con meno di 24 mesi – documentata o

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/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**](mailto:servizisociali@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.**