

Spazio riservato all'Ufficio	
Punteggio	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Indicatore ISEE €	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

(Mod. A)

Al Dirigente
Settore Cultura e Biblioteca/Servizi Educativi e Scolastici
Comune di Carrara

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI FREQUENZA FRAZIONATA (DA 4 A 8 ORE) PRESSO L'ASILO NIDO "IL GIROTONDO- LA TROTTOLA" DI VIA MARCO POLO MARINA DI CARRARA

ANNUALITA' 2016 – 2017

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
COGNOME E NOME

Prov. _____ il ____/____/____ Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel. _____ Cell _____ E-mail _____

in qualità di _____
GENITORE / TUTORE / ALTRO

del/la bambino/a _____ gemello/a |_|_|
COGNOME E NOME DEL/LA BAMBINO/A

Sesso M F nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente in Via _____ n. _____

Prov. _____ Cap _____ Cittadinanza _____

FA DOMANDA DI

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI FREQUENZA FRAZIONATA (DA 4 A 8 ORE) PRESSO L'ASILO NIDO "IL GIROTONDO- LA TROTTOLA" DI VIA MARCO POLO MARINA DI CARRARA

ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTO (Barrare solo la casella interessata)	
- "orario corto 4 ore" (orario 7,30/8,00-11,30/12,00)	_
- "orario corto 4 ore" (orario 13,30/14,00-17,30/18,00)	_
- "orario lungo 5 ore" (orario 7,30/9,30- entro le 18,00) comprensivo del pasto e del riposo pomeridiano	_
- "orario lungo 6 ore" (orario 7,30/9,30 – entro le 18,00) comprensivo del pasto e del riposo pomeridiano	_
- "orario lungo 7 ore" (orario 7,30/9,30 – entro le 18,00) comprensivo del pasto e del riposo pomeridiano	_
- "orario lungo 8 ore" (orario 7,30/9,30 – entro le 18,00) comprensivo del pasto e del riposo pomeridiano	_

Consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni false o mendaci e preso atto che il Comune effettuerà accurati controlli sulle dichiarazioni rese, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai fini dell'accesso al servizio di frequenza frazionata annualità 2016/2017, che:

1) il nucleo familiare convivente con il bambino (come risultante dallo stato di famiglia) risulta così composto (Barrare solo le casella interessate)

manca un genitore: il bambino è riconosciuto da un solo genitore o appartiene a nucleo familiare con un genitore deceduto o in stato di detenzione, oppure ad un solo genitore spetta la potestà	
il bambino, riconosciuto da entrambi i genitori (separati, divorziati oppure ex conviventi) è convivente con un unico genitore	
n. _____ familiari conviventi sono in situazione di handicap o infermità certificata dal Servizio Sanitario Nazionale o dalla Commissione Invalidi	
n. _____ fratello/sorella sono gemelli	
n. _____ altri figli con età minore di 3 anni	
n. _____ altri figli con età minore di 5 anni	
n. _____ altri figli con età minore di 16 anni	

2) la condizione lavorativa e professionale dei genitori è la seguente.

(a titolo esemplificativo per condizione lavorativa e professionale si intende: lavoro dipendente, lavoro occasionale, lavoro autonomo, co.co.co.)

PADRE

_____ Nato/a il ____/____/_____
COGNOME E NOME

a _____ Prov. _____ Stato di provenienza _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente in Via _____ n. _____

Prov. _____ Cap _____ Cittadinanza _____

Tel. _____ Cell _____ E-mail _____

Lavoratore Dipendente-Qualifica _____ dal _____ al _____

Presso: _____ Orario di lavoro settimanale _____

Lavoratore Autonomo, Occasionale, CoCco.Co. - altro _____

Presso: _____ Orario di lavoro settimanale _____

DISOCCUPATO dal ____/____/____ iscritto al Centro per l'Impiego del Comune di _____

STUDENTE in pari con gli studi Indicare Istituto o Facoltà _____

lavoratore: - a tempo pieno e indeterminato - a tempo pieno e determinato con contratto che copra almeno sei mesi dell'anno educativo	
---	--

5) **non intendo presentare Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.);**

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali da parte del Settore Cultura e Biblioteca/Servizi Educativi e Scolastici, per le funzioni istituzionali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Data _____

IL DICHIARANTE ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE _____

ALTRO GENITORE/ TUTORE/ ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE _____

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità di entrambi i firmatari.

GUIDA ALLA COMPILAZIONE

Chiarimenti in merito alla presentazione della domanda

Possono accedere al servizio di frequenza frazionata (da 4 a 8 ore) presso l'asilo nido “Il Girotondo/ La Trottola” i bambini di età compresa tra i 13 e i 36 mesi.

Sono offerte sei differenti tipologie di servizio:

- “orario corto 4 ore ” (orario 7,30/8,00-11,30/12,00)
- “orario corto 4 ore ” (orario 13,30/14,00-17,30/18,00)
- “orario lungo 5 ore” (orario 7,30/9,30– entro le 18,00) comprensivo del pasto e del riposo pomeridiano
- “orario lungo 6 ore” (orario 7,30/9,30 – entro le 18,00) comprensivo del pasto e del riposo pomeridiano
- “orario lungo 7 ore” (orario 7,30/9,30 – entro le 18,00) comprensivo del pasto e del riposo pomeridiano
- “orario lungo 8 ore” (orario 7,30/9,30 – entro le 18,00) comprensivo del pasto e del riposo pomeridiano

La domanda di iscrizione al servizio di frequenza frazionata (da 4 a 8 ore) presso l'asilo nido “Il Girotondo/ La Trottola” deve essere presentata entro e non oltre le ore 12,30 del giorno 25 agosto 2016 ESCLUSIVAMENTE PRESSO L'UFFICIO ASILI NIDO del Comune di Carrara, Via Solferino (Palazzo Saffi/Tenerani), a mano dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle 12.30 e il martedì e giovedì pomeriggio dalle ore 15.00 alle 17.00, oppure tramite raccomandata A.R. al Settore Cultura e Biblioteca/ Servizi Educativi e Scolastici Piazza 2 Giugno 1 - 54033 Carrara (farà fede la data del timbro postale), o tramite posta PEC al seguente indirizzo di posta elettronica: comune.carrara@postecert.it

Per chiarimenti ed informazioni: U.O. Asili nido, Palazzo Saffi/Tenerani, Via Solferino, Carrara. Tel 0585 641 448 carla.dellamico@comune.carrara.ms.it, Tel 0585 641 456 antonella.perini@comune.carrara.ms.it