

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO INTEGRATO
"DON GIOVANNI BUSATO" - CASTELGOMBERTO (VI)**
da compilare e consegnare in segreteria entro il 18 gennaio 2019

Noi sottoscritti _____

residenti a _____ via _____ nr. _____

tel. _____ indirizzo mail: _____

in qualità di genitori del/la bambino/a

COGNOME _____ NOME _____

cod.fisc.: _____ nato a _____ il _____

con la presente chiediamo che nostro/a figlio/a venga ammesso/a alla frequenza dell'Asilo Nido per l'anno educativo 2019/2020.

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome e nome del padre : _____

Luogo e data di nascita : _____

Codice fiscale . _____ cell. : _____

Cognome e nome della madre: _____

Luogo e data di nascita : _____

Codice fiscale . _____ cell. : _____

Altri figli :

Cognome e nome : _____

Luogo e data di nascita : _____

Cognome e nome : _____

Luogo e data di nascita : _____

Cognome e nome : _____

Luogo e data di nascita : _____

Firma di entrambi i genitori per autocertificazione :

.....

La retta di frequenza per l'anno educativo 2019/2020 è di
€ 460,00 per il tempo pieno e **€ 370,00** per il part-time
escluse eventuali quote per posticipo di orario.

Particolari esigenze di carattere economico saranno valutate dal Comitato di Gestione.

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

A partire da sabato 12 e fino a venerdì 18 gennaio 2019 verranno accolte le domande di iscrizione per inserimenti a SETTEMBRE 2019. La formulazione della graduatoria e la comunicazione alle famiglie (sia positiva che negativa) verranno fatte via mail entro il 4 febbraio 2019.

Le domande pervenute successivamente al 18 gennaio saranno accolte in ragione della disponibilità dei posti vacanti o che si rendessero disponibili nel corso dell'anno scolastico e saranno inserite in coda alla graduatoria vigente.

Qualora il richiedente o chi per esso non trasmetta per iscritto la conferma entro 5 giorni dal ricevimento della comunicazione, sarà considerato rinunciatario; sarà interpellato con le medesime modalità il richiedente collocato in graduatoria nella posizione di primo non ammesso. Tale conferma prevede il versamento della quota di iscrizione annuale di € 50,00 e di una retta anticipata

CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

(segnare con una **X** le voci che interessano e riportare sotto il totale dei punti)

- | | | |
|---|---------|--------------------------|
| - Diritto di precedenza al personale occupato nella scuola | PUNTI 1 | <input type="checkbox"/> |
| - Domanda presente nella lista di attesa delle precedenti graduatorie | PUNTI 1 | <input type="checkbox"/> |
| - Fratello/sorella di un bambino già frequentante l'asilo nido, la scuola dell'infanzia o il doposcuola | PUNTI 1 | <input type="checkbox"/> |
| - Per richiesta di ammissione al nido di due fratelli, per ciascuno | PUNTI 1 | <input type="checkbox"/> |
| - Genitore unico e lavoratore | PUNTI 2 | <input type="checkbox"/> |
| - Genitori entrambi lavoratori | PUNTI 1 | <input type="checkbox"/> |
| - Bambino già frequentante un altro nido il cui nucleo familiare si trasferisce da un'altra città | PUNTI 1 | <input type="checkbox"/> |

TOTALE PUNTI **A parità di punteggio, la Gestione si riserva il diritto di decisione.**

Scelta dell'orario di uscita

Dalle 15.30 alle 15.55 Dalle 15.55 alle 16.30 Dalle 16.30 alle 17.00

Dalle 17.00 alle 17:30 Part-time (12.30-12.45)
(solo con un minimo di 4 richieste)

Le richieste di frequenza part-time verranno accolte solo dopo aver dato precedenza al quelle di tempo pieno.

Noi sottoscritti e

- confermiamo veritiera la presente dichiarazione
- ci facciamo carico di comunicare eventuali variazioni

Riportiamo qui sotto eventuali esigenze particolari o richieste motivate:

.....

Con la firma al momento dell'iscrizione, la famiglia garantisce la frequenza del bambino da settembre a luglio compresi.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle norme contenute nel **Regolamento Interno**, nel **Regolamento Sanitario e nel P.O.F.** e si impegna a rispettarle integralmente.

Data Firma