



Comune di Rignano sull'Arno
Servizi alla Persona

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA

Asilo Nido – Centro Gioco Educativo

---o0o---

RICHIEDENTE – INTESTATARIO

(Genitore o colui/colei che esercita la patria potestà e che richiede il servizio)

Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Sesso	<input type="button" value="maschio"/> <input type="button" value="femmina"/>
Data di nascita	<input type="text" value=" / /"/>
Comune o località estera di nascita	<input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Telefono abitazione	<input type="text"/>
Telefono lavoro	<input type="text"/>
Telefono cellulare	<input type="text"/>
Altri recapiti	<input type="text"/>

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LEG. 196/2003:

I dati raccolti con il presente modulo saranno utilizzati esclusivamente ai fini statistici, di programmazione e monitoraggio degli interventi, nel rispetto delle regole stabilite a tutela della riservatezza dal d.leg. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

Responsabili per il trattamento dei dati sono il Responsabile dei Servizi alla Persona e al Cittadino del Comune di Rignano sull'Arno e il personale da esso incaricato della gestione del flusso dati.

L'utente può avvalersi dei diritti indicati negli artt. 7 e 10 del Codice presso i responsabili del trattamento.

DATI RELATIVI AI GENITORI

---o0o---

PADRE

Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text" value="/ /"/>
Comune o località estera di nascita	<input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Telefono abitazione	<input type="text"/>
Telefono lavoro	<input type="text"/>
Telefono cellulare	<input type="text"/>
Altri recapiti	<input type="text"/>

MADRE

Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text" value="/ /"/>
Comune o località estera di nascita	<input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Telefono abitazione	<input type="text"/>
Telefono lavoro	<input type="text"/>
Telefono cellulare	<input type="text"/>
Altri recapiti	<input type="text"/>

Dati relativi al bambino/a - fruitore

Situazione anno precedente

Prima iscrizione ad un servizio per la prima infanzia

Frequenza stesso servizio per la prima infanzia

Frequenza altro servizio per la prima infanzia
del Comune o della zona Fiorentina sud-Est

Indicare tipologia e nome del servizio precedentemente utilizzato

Nido

Nido Flessibile (centro gioco educativo).....

Spazio Gioco (centro dei bambini e dei genitori).....

Dati anagrafici

Cognome.....

Nome.....

Codice fiscale

Sesso maschio femmina

Data di nascita (giorno, mese, anno)

Comune o stato estero di nascita.....

Cittadinanza.....

Comune di residenza.....

Indirizzo.....

Telefono.....

Punteggi assegnati (a cura dell'ufficio)

Totale punti sez. A ,

Totale punti sez. B ,

Totale punti sez. C ,

Quoziente punti sez. D ,

Totale punteggio assegnato ,

Servizio richiesto per l'anno educativo 2019/2020

SEDE DI RIGNANO SULL'ARNO

Asilo Nido

Fascia d'età ammessa: dai 9 mesi (alla data inizio attività) ai 36 mesi

Indicare l'orario giornaliero di frequenza richiesto:

A 7.30 - 14.00 **B** 7.30 - 17.00

Indicare l'ora d'ingresso prevista del bambino:

7.30 8.00 8.30 9.00

Nido Flessibile

(Centro Gioco Educativo)

Fascia d'età ammessa: dai 12 mesi (alla data inizio attività) ai 36 mesi

Orario settimanale: Martedì e Giovedì con orario 09.00 – 12.00

-----o0o-----

SEDE DI TROGHI

Asilo Nido

Fascia d'età ammessa: dai 12 mesi (alla data inizio attività) ai 36 mesi

Indicare l'orario giornaliero di frequenza richiesto:

A 8.00 - 14.00 **B** 8.00 - 16.00
 A2 8.00 - 14.00 **B2** 8.00 - 16.00
 A3 8.00 - 14.00 **B3** 8.00 - 16.00

Indicare l'ora d'ingresso del bambino

8.00 8.30 9.00

-----o0o-----

Solo per le iscrizioni ai Servizi di Asilo Nido

Se in posizione utile in graduatoria
in caso di esaurimento dei posti disponibili presso la Sede richiesta
siamo comunque interessati all'inserimento presso altra Sede

SI **NO**

Luogo _____

Data _____

Firma del Richiedente – Intestatario

SEDE DI RIGNANO SULL'ARNO

Asilo Nido "Il grillo e la formicuzza"

- **Fascia d'età ammessa:** dai 9 mesi (alla data di inizio attività) ai 36 mesi
- **Apertura annuale:** da settembre a luglio con calendario scolastico
- **Orario di frequenza settimanale:**
dal lunedì al venerdì in due fasce differenziate:
 - A) 7.30 - 14.00 B) 7.30 - 17.00
- **Posti disponibili:** 34
- **Tariffe mensili:** (Del. G.M. 133 del 5/12/2018)

REDDITO ISEE €	RIGNANO A	RIGNANO B
< 7.750,00	€ 235,00	€ 300,00
> 7.750,01 < 17.000,00	€ 262,00	€ 350,00
> 17.000,01	€ 289,00	€ 390,00

oltre la quota pasto (computata a presenza e salvo eventuali adeguamenti) così articolata:

FASCE	REDDITO ISEE €	1° Figlio €	2° figlio €	dal 3° figlio e oltre €
1	< 7.750,00	2,8	2,8	2,2
2	> 7.750,01 < 17.000,00	3,9	2,8	2,2
3	> 17.000,01	4,5	3,9	3,2

Nido Flessibile (Centro Gioco Educativo)

- **Fascia d'età ammessa:** dai 12 ai 36 mesi
- **Apertura annuale:** da ottobre a giugno
- **Orario settimanale:** Martedì e Giovedì con orario 09.00 – 12.00
- **Posti disponibili:** min 5 – max 10
- **Ammissioni:** graduatoria fino ad esaurimento posti ordinata per maggiore età del bambino/a
- **Tariffa mensile:** € 98,00 (Del. G.M. 133 del 5/12/2018)

SEDE DI TROGHI

Asilo Nido "La Chiocciola"

- **Fascia d'età ammessa:** dai 12 mesi (alla data di inizio attività) ai 36 mesi
- **Apertura annuale:** da settembre a giugno con calendario scolastico
- **Orario di frequenza settimanale:**
dal lunedì al venerdì in due fasce differenziate:
 - A) 8.00 - 14.00 B) 8.00 - 16.00**oppure:**
lunedì - mercoledì - venerdì in due fasce differenziate:
 - A3) 8.00 - 14.00 B3) 8.00 - 16.00**oppure:**
martedì - giovedì in due fasce differenziate:
 - A2) 8.00 - 14.00 B2) 8.00 - 16.00
- **Posti disponibili:** min 8 - max 20 contemporaneamente presenti
- **Tariffe mensili:** (Del. G.M. 133 del 5/12/2018)

REDDITO ISEE €	TROGHI A	TROGHI A3	TROGHI A2	TROGHI B	TROGHI B3	TROGHI B2
< 7.750,00	€ 206,00	€ 130,00	€ 100,00	€ 262,00	€ 160,00	€ 110,00
> 7.750,01 < 17.000,00	€ 228,00	€ 140,00	€ 110,00	€ 284,00	€ 170,00	€ 130,00
> 17.000,01	€ 272,00	€ 170,00	€ 120,00	€ 330,00	€ 200,00	€ 150,00

oltre la quota pasto (computata a presenza e salvo eventuali adeguamenti) articolata con le stesse modalità previste per la sede di Rignano.

Nota Bene

- 1) dove indicato, il numero minimo di posti disponibili significa che il servizio non sarà attivato in caso di un numero inferiore di iscrizioni;
- 2) per gli iscritti al Servizio di Asilo Nido la frequenza del mese di **Luglio** è facoltativa e comunque sarà effettuata presso la sede di **Rignano sull'Arno** anche per i bambini frequentanti il Nido "La Chiocciola" di Troghi

Dichiarazioni utili alla formulazione della graduatoria di priorità per l'accesso ai Servizi

(barrare le caselle che interessano e, dove richiesto, indicare il numero)

A) Condizione del minore nel nucleo familiare anagrafico

- | | | |
|---|-----------------------------|--|
| Condizione di orfano (di entrambi i genitori) | <input type="checkbox"/> | punti 1,00 |
| Condizione di affidamento | <input type="checkbox"/> | punti 1,00 |
| Nucleo monoparentale | <input type="checkbox"/> | punti 1,00 |
| Genitori non conviventi per altri motivi (lavoro ecc.) | <input type="checkbox"/> | punti 0,80 |
| Composizione del nucleo anagrafico relativamente ai maggiorenni conviventi | n. <input type="checkbox"/> | punti -0,50
per ogni maggiorenne
convivente oltre i genitori |
| Composizione del nucleo anagrafico relativamente ai minorenni conviventi | n. <input type="checkbox"/> | punti 0,20 per ogni minore
convivente oltre a quello per
cui si richiede il servizio |
| Presenza di altri componenti il nucleo anagrafico con problematiche di ordine sanitario, sociale o psicologico (certificate da ASL e/o Servizi Sociali) | n. <input type="checkbox"/> | punti 0,50 per ogni convivente
oltre i genitori |

Totale punti , **(a cura dell'ufficio)**

B) Reddito ISEE del nucleo anagrafico *(allegare copia della sola attestazione)

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|------------|
| Fino a € 7.750,00* | <input type="checkbox"/> | punti 0,90 |
| Da € 7.750,01 a € 17.000,00* | <input type="checkbox"/> | punti 0,70 |
| Oltre €17.000,01 | <input type="checkbox"/> | punti 0,50 |

Totale punti , **(a cura dell'ufficio)**

C) Utilizzo del servizio richiesto

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|------------|
| Turno B (Rignano 7.30 - 17.00) | <input type="checkbox"/> | punti 0,70 |
| Turno B (Troghi 8.00 - 16.00) | <input type="checkbox"/> | punti 0,70 |
| Turno B2 (Troghi 8.00 - 16.00) | <input type="checkbox"/> | punti 0,30 |
| Turno B3 (Troghi 8.00 - 16.00) | <input type="checkbox"/> | punti 0,50 |
| Turno A (Rignano 7.30 - 14.00) | <input type="checkbox"/> | punti 0,50 |
| Turno A (Troghi 8.00 - 14.00) | <input type="checkbox"/> | punti 0,50 |
| Turno A2 (Troghi 8.00 - 14.00) | <input type="checkbox"/> | punti 0,20 |
| Turno A3 (Troghi 8.00 - 14.00) | <input type="checkbox"/> | punti 0,30 |

Già inserito in lista d'attesa precedente per asilo nido comunale punti 0,50

Altro minore convivente frequentante il servizio richiesto punti 0,50

Totale punti , **(a cura dell'ufficio)**

D) Condizione lavorativa

(N.B. Questa parte della dichiarazione deve essere riempita distintamente per ogni componente della famiglia che partecipa alla composizione del reddito ISE del nucleo anagrafico)

	Padre	Madre	Altro	
Disoccupato/a con iscrizione documentata alle liste del Centro per l'Impiego di zona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 1,00
Occupato/a in proprio o alle dipendenze con contratto a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,50
Occupato/a alle dipendenze con contratto a termine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,75
Casalingo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,20
Studente/ssa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,20
Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,10
Altra condizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,10

Monte ore di lavoro

fino a 18 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,50
fino a 36 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,75
oltre 36 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 1,00

Orario di lavoro

orario unico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,25
orario spezzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,50
orario a turni o orario variabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,75

Sede lavorativa

nel Comune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,50
fuori Comune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,75
fuori Comune con oltre il 30% del tempo/lavoro con mancato rientro serale al domicilio (documentato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 1,00
nel Comune (ma non residente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	punti 0,20

Totale punti , , ,
(a cura dell'ufficio)

La domanda dovrà essere corredata dai seguenti documenti:

- certificato di assolvimento degli obblighi vaccinali

ricordiamo che tale certificazione costituisce pre-requisito per l'accesso ai servizi;

- Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità

in caso di mancata presentazione verranno attribuiti d'ufficio il relativo punteggio minimo per l'accesso, la quota massima per il turno di frequenza richiesto e per i pasti.

Luogo_____

Data_____

Firma del Richiedente – Intestatario
