

AL CAPO AREA SOCIO CULTURALE  
COMUNE DI RUBANO

**Domanda d'iscrizione all'asilo nido Comunale "Mariele Ventre – Il nido delle voci" per l'anno scolastico 2012/2013**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Sesso** M  F

Nazionalità \_\_\_\_\_ **RESIDENTE** a \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a venga accolto/a presso l'asilo nido comunale "Mariele Ventre – Il nido delle voci", che è situato a Rubano in via Don Milani 2 (angolo via Rovigo), nella seguente fascia d'età e con il seguente orario

- |  |  |                      |
|--|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>lattante (da 3 a 12 mesi, massimo 2 sezioni)</b> | <input type="checkbox"/> 07.30 – 13.30 | orario ridotto       |
|  | <input type="checkbox"/> 07.30 – 16.30 | orario normale       |
| <input type="checkbox"/> <b>divezzo (dai 13 mesi ai 3 anni)</b>              | <input type="checkbox"/> 07.30 – 13.30 | orario ridotto       |
|  | <input type="checkbox"/> 07.30 – 16.30 | orario normale       |
|  | <input type="checkbox"/> 16.30 – 18.30 | prolungamento orario |

- Sono disponibile a modificare la modulazione dell'orario** (da orario ridotto a orario normale e da orario normale a orario ridotto nel caso di indisponibilità di posti nell'orario sopra scelto)

**Il sottoscritto si impegna a rispettare, per la durata dell'intero anno scolastico, l'orario sopraindicato.**

A tal fine il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000),

**dichiara sotto la propria personale responsabilità**  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000):

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni previste dalla normativa vigente:

- SI       NO

di essere a conoscenza che:

- le rette mensili sono le seguenti, **salvo aumenti che potranno essere comunicati in seguito:**

<b>BAMBINI <u>RESIDENTI</u> E NON RESIDENTI I CUI COMUNI DI RESIDENZA HANNO SOTTOSCRITTO FORME DI <u>CONVENZIONAMENTO CON IL COMUNE DI RUBANO PER LA FREQUENZA ALL'ASILO NIDO</u></b>	<b>BAMBINI <u>NON RESIDENTI</u> I CUI COMUNI DI RESIDENZA <u>NON HANNO</u> SOTTOSCRITTO FORME DI <u>CONVENZIONAMENTO CON IL COMUNE DI RUBANO PER LA FREQUENZA ALL'ASILO NIDO</u></b>
LATTANTI € 247,50 orario ridotto € 371,00 orario normale	LATTANTI € 350,50 orario ridotto € 474,00 orario normale
DIVEZZI € 227,00 orario ridotto € 345,50 orario normale Tempo prolungato: maggiorazione di € 42,50	DIVEZZI € 330,00 orario ridotto € 448,50 orario normale Tempo prolungato: maggiorazione di € 42,50

	<b>ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE MARIELE VENTRE – IL NIDO DELLE VOCI</b>	<b>M09_SE3B</b>
		Rev. 9 del 27/01/2012
		Pag. 2 di 7

- l'asilo nido apre all'inizio di settembre e chiude a fine luglio. I periodi di vacanza (Natale, Pasqua, ecc.) fanno riferimento di norma al calendario scolastico regionale.

## **LA SITUAZIONE FAMILIARE E LAVORATIVA È LA SEGUENTE:**

### **1. SITUAZIONE FAMILIARE**

#### **1. A) GENITORI**

- presenza di entrambi i genitori (*punti 0*);
- genitore vedovo/a, separato/a legalmente o divorziato/a, con affidamento esclusivo del figlio, che ha un coniuge o un convivente more uxorio<sup>1</sup> che non è l'altro genitore del bambino (*punti 0*);
- genitori separati legalmente o i divorziati, con affidamento condiviso del figlio in base alla legge 08.02.2006, n. 54 (*punti 0*);
- genitori del bambino, uniti in matrimonio, sono iscritti in separati stati di famiglia (*punti 0*);
- presenza di un solo genitore: ragazza madre, ragazzo padre, vedovo/a, separato/a legalmente o divorziato/a con affidamento esclusivo del figlio (*punti 10*).

***In caso non venga segnata alcuna opzione, verranno attribuiti zero punti.***

**FRATELLI/SORELLE** di età inferiore ai 16 anni. Sono compresi quelli acquisiti da precedenti/successivi matrimoni o convivenze more uxorio dei genitori. Sono compresi anche i fratelli inclusi in altro stato di famiglia ma presenti per almeno due giorni alla settimana (esclusi i fine settimana). Totale:

- n°1
- n°2
- n°3
- n°4
- n°5 e oltre

<sup>1</sup> Con il termine convivenza *more uxorio* (o famiglia di fatto) si indica genericamente l'unione stabile e la comunione di vita spirituale e materiale tra due persone, non fondata sul matrimonio. La famiglia di fatto si contraddistingue per il carattere di stabilità che nasce come espressione della libera scelta del singolo individuo di non costituire un vincolo formale, ma di fondare il rapporto solo sul sentimento di affetto e di amore. Elementi essenziali della convivenza more uxorio sono:

- la comunità di vita;
- la stabilità temporale;
- l'assenza del legame giuridico del matrimonio.

### 1. B) SITUAZIONE NONNI

	CONDIZIONI DI <u>IMPOSSIBILITÀ</u> AD AFFIDARE IL BAMBINO	CONDIZIONI DI <u>ESTREMA DIFFICOLTÀ</u> AD AFFIDARE IL BAMBINO	CONDIZIONI DI <u>CONSIDEREVOLE DIFFICOLTÀ</u> AD AFFIDARE IL BAMBINO	CONDIZIONI DI <u>DIFFICOLTÀ</u> AD AFFIDARE IL BAMBINO
<b>NONNO PATERNO</b>	<input type="checkbox"/> Deceduto <input type="checkbox"/> Invalido con invalidità superiore ai 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria o assistenziale pubblica) <input type="checkbox"/> Residenza oltre 50 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 70 anni compiuti alla fine dell'anno precedente	<input type="checkbox"/> Occupato a tempo pieno <input type="checkbox"/> Residenza da 21 a 50 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 65 anni compiuti alla fine dell'anno precedente <input type="checkbox"/> Accudisce la coniuge e/o un parente convivente con invalidità superiore ai 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria o assistenziale pubblica)	<input type="checkbox"/> Occupato part-time <input type="checkbox"/> Residenza da 10 a 20 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 60 anni compiuti alla fine dell'anno precedente <input type="checkbox"/> Invalidità da 1/3 a 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria pubblica)	<input type="checkbox"/> Parziale impedimento fisico ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificato medico)
<b>NONNA PATERNA</b>	<input type="checkbox"/> Deceduta <input type="checkbox"/> Invalida con invalidità superiore ai 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria o assistenziale pubblica) <input type="checkbox"/> Residenza oltre 50 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 70 anni compiuti alla fine dell'anno precedente	<input type="checkbox"/> Occupata a tempo pieno <input type="checkbox"/> Residenza da 21 a 50 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 65 anni compiuti alla fine dell'anno precedente <input type="checkbox"/> Accudisce il coniuge e/o un parente convivente con invalidità superiore ai 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria o assistenziale pubblica)	<input type="checkbox"/> Occupata part-time <input type="checkbox"/> Residenza da 10 a 20 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 60 anni compiuti alla fine dell'anno precedente <input type="checkbox"/> Invalidità da 1/3 a 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria pubblica)	<input type="checkbox"/> Parziale impedimento fisico ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificato medico)
<b>NONNO MATERNO</b>	<input type="checkbox"/> Deceduto <input type="checkbox"/> Invalido con invalidità superiore ai 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria o assistenziale pubblica) <input type="checkbox"/> Residenza oltre 50 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 70 anni compiuti alla fine dell'anno precedente	<input type="checkbox"/> Occupato a tempo pieno <input type="checkbox"/> Residenza da 21 a 50 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 65 anni compiuti alla fine dell'anno precedente <input type="checkbox"/> Accudisce la coniuge e/o un parente convivente con invalidità superiore ai 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria o assistenziale pubblica)	<input type="checkbox"/> Occupato part-time <input type="checkbox"/> Residenza da 10 a 20 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 60 anni compiuti alla fine dell'anno precedente <input type="checkbox"/> Invalidità da 1/3 a 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria pubblica)	<input type="checkbox"/> Parziale impedimento fisico ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificato medico)
<b>NONNA MATERNA</b>	<input type="checkbox"/> Deceduta <input type="checkbox"/> Invalida con invalidità superiore ai 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria o assistenziale pubblica) <input type="checkbox"/> Residenza oltre 50 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 70 anni compiuti alla fine dell'anno precedente	<input type="checkbox"/> Occupata a tempo pieno <input type="checkbox"/> Residenza da 21 a 50 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 65 anni compiuti alla fine dell'anno precedente <input type="checkbox"/> Accudisce il coniuge e/o un parente convivente con invalidità superiore ai 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria o assistenziale pubblica)	<input type="checkbox"/> Occupata part-time <input type="checkbox"/> Residenza da 10 a 20 Km <input type="checkbox"/> Anzianità oltre 60 anni compiuti alla fine dell'anno precedente <input type="checkbox"/> Invalidità da 1/3 a 2/3 ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificazione di Istituzione sanitaria pubblica)	<input type="checkbox"/> Parziale impedimento fisico ( <u>allegare obbligatoriamente</u> certificato medico)

	<b>ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE MARIELE VENTRE – IL NIDO DELLE VOCI</b>	<b>M09_SE3B</b>
		Rev. 9 del 27/01/2012
		Pag. 4 di 7

## **2. SITUAZIONE LAVORATIVA** *(si considera solo la più favorevole per l'interessato)*

### **PADRE O CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO**

SEDE DI LAVORO NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI RUBANO? *(intendendosi per sede lavorativa la sede operativa di lavoro; in caso di più sedi operative, si farà riferimento alla sede legale)*

SI       NO

Sede lavorativa oltre 30 Km. dall'asilo nido

*Lavoro dipendente*

- orario settimanale inferiore a 24 ore (senza straordinari)
- orario settimanale da 25 a 36 ore (senza straordinari)
- orario settimanale oltre 36 ore (senza straordinari)

Lavoro autonomo

Studente (iscrizione a Scuola Media, Superiore, Università, Corsi di specializzazione)

Non occupato per invalidità (allegare obbligatoriamente certificato di invalidità di almeno il 76%)

Disoccupato e/o in attesa di prima occupazione:

- iscrizione all'Ufficio di collocamento da almeno 3 mesi
- licenziamento risalente a non più di 6 mesi prima della data di presentazione della domanda

### **MADRE O CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO**

SEDE DI LAVORO NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI RUBANO? *(intendendosi per sede lavorativa la sede operativa di lavoro; in caso di più sedi operative, si farà riferimento alla sede legale)*

SI       NO

Sede lavorativa oltre 30 Km. dall'asilo nido

*Lavoro dipendente*

- orario settimanale inferiore a 24 ore (senza straordinari)
- orario settimanale da 25 a 36 ore (senza straordinari)
- orario settimanale oltre 36 ore (senza straordinari)

Lavoro autonomo

Studente (iscrizione a Scuola Media, Superiore, Università, Corsi di specializzazione)

Non occupato per invalidità (allegare obbligatoriamente certificato di invalidità di almeno il 76%)

Disoccupato e/o in attesa di prima occupazione:

- iscrizione all'Ufficio di collocamento da almeno 3 mesi
- licenziamento risalente a non più di 6 mesi prima della data di presentazione della domanda

\* \* \*

Bambino disabile o in situazioni di rischio o di svantaggio sociale, dimostrato con:

\_\_\_\_\_ (Servizi Sociali e dai Servizi Specialistici del territorio: consultorio familiare, servizio di neuropsichiatria infantile, etc.) **di cui si allega obbligatoriamente certificazione.**

	<b>ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE MARIELE VENTRE – IL NIDO DELLE VOCI</b>	<b>M09_SE3B</b>
		Rev. 9 del 27/01/2012
		Pag. 5 di 7

Qualora da un controllo effettuato emerga la **non veridicità e autenticità delle autocertificazioni o del contenuto della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**, il dichiarante oltre alle conseguenze scaturenti ex art. 76 D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483-489-495-496 del Codice Penale, decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

**Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento per la gestione del servizio di asilo nido nel Comune di Rubano, approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 13 del 12.04.2011 e della Carta dei Servizi, e di attenersi a tutte le disposizioni in essi contenute.**

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

#### **RICHIESTA PER IL PROLUNGAMENTO D'ORARIO**

Si richiede il prolungamento dell'orario dalle 16.30 alle 18.30 (solo per i divezzi) in quanto l'orario di lavoro osservato dal sottoscritto è il seguente \_\_\_\_\_

L'orario di lavoro dall'altro genitore, anche nell'ipotesi di affidamento condiviso, è il seguente \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

NB. Il prolungamento di orario sarà attivato qualora ne facciano richiesta almeno 7 famiglie. Sarà possibile costituire altri gruppi di prolungamento d'orario con gli stessi limiti numerici (da un minimo di 7 ad un massimo di 8 bambini) garantendo comunque il rapporto numerico educatore/bambini previsto dalla normativa.

- Firme apposte in presenza dell'operatore addetto
- Firmata e inviata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità valido

- Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

I dati e la documentazione saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati forniti nel rispetto e tutela della privacy.

Data, \_\_\_\_\_

VISTO DEL FUNZIONARIO RICEVENTE

#### **NOTE**

Tutte le dichiarazioni devono essere rese anche se negative.

Per l'attribuzione del punteggio si veda l'allegato relativo ai criteri di valutazione.

La domanda di iscrizione deve essere consegnata **esclusivamente al Punto Si del Comune di Rubano.**

Per il ritiro del modulo rivolgersi a:

- **Asilo Nido Comunale "Mariele Ventre, Il Nido delle Voci"** – via Don Milani 2, Rubano (tel. 049.631040)
- **Punto Si** c/o Comune di Rubano (tel. 049.8739219) aperto nei giorni:
  - lunedì – mercoledì – venerdì dalle 8.30 alle 13.00
  - martedì – giovedì dalle 8.30 alle 18.00
- Oppure scaricarlo dal **sito web del Comune:** [www.rubano.it](http://www.rubano.it)

	<b>ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE MARIELE VENTRE – IL NIDO DELLE VOCI</b>	<b>M09_SE3B</b>
		Rev. 9 del 27/01/2012
		Pag. 6 di 7

**CRITERI DI VALUTAZIONE PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE DI AMMISSIONE  
ALL'ASILO NIDO COMUNALE (Art. 23 del regolamento per il servizio di asilo nido)**

**Hanno titolo di precedenza all'ammissione all'asilo nido:**

1. i bambini che abbiano frequentato l'Asilo Nido di Rubano nell'anno scolastico precedente;
2. i bambini disabili o in situazioni di rischio o di svantaggio sociale residenti nel Comune di Rubano, segnalati dai Servizi Sociali e dai Servizi Specialistici del territorio (Consultorio Familiare, Servizio di Neuropsichiatria Infantile ecc.);
3. i bambini residenti nel Comune di Rubano;
4. i bambini disabili o in situazioni di rischio o di svantaggio sociale segnalati dai Servizi Sociali e dai Servizi Specialistici del territorio (Consultorio Familiare, Servizio di Neuropsichiatria Infantile ecc.), non residenti nel Comune di Rubano, i cui genitori prestano attività lavorativa nel Comune di Rubano e il cui Comune di residenza ha attivato forme di convenzionamento con il Comune di Rubano per la frequenza all'Asilo Nido Comunale;
5. i bambini non residenti nel Comune di Rubano, i cui genitori prestano attività lavorativa nel Comune di Rubano e il cui Comune di Residenza ha attivato forme di convenzionamento col Comune di Rubano per la frequenza all'Asilo Nido Comunale;
6. i bambini disabili o in situazioni di rischio o di svantaggio sociale non residenti, segnalati dai Servizi Sociali e dai Servizi Specialistici del territorio (Consultorio Familiare, Servizio di Neuropsichiatria Infantile ecc.), e il cui Comune di residenza ha attivato forme di convenzionamento con il Comune di Rubano per la frequenza all'Asilo Nido Comunale;
7. i bambini non residenti il cui Comune di residenza ha attivato forme di convenzionamento con il Comune di Rubano per la frequenza all'Asilo Nido Comunale;
8. i bambini non residenti, i cui Comuni di residenza non hanno stipulato forme di convenzionamento con il Comune di Rubano per la frequenza all'Asilo Nido Comunale, secondo l'ordine di priorità stabilito dai precedenti punti da 4 a 7.

**PUNTEGGIO:**

**1) SITUAZIONE FAMILIARE**

**A) GENITORI**

Nel caso di attribuzione del punteggio per presenza di un solo genitore non saranno presi in considerazione i punti relativi all'altro genitore (situazione nonni, situazione lavorativa).

- Presenza di un solo genitore:  
ragazza madre, ragazzo padre, vedovo/a,  
separato/a legalmente e divorziato/a con affidamento esclusivo del figlio punti 10  
Non si attribuiscono questi punti se:
  - i genitori del bambino, uniti in matrimonio, sono iscritti in separati stati di famiglia;
  - il genitore ha un coniuge o un convivente more uxorio che non è l'altro genitore del bambino.
- Per i separati legalmente e i divorziati, nel caso di affidamento condiviso del figlio in base alla legge 08.02.2006, n. 54, il punteggio sarà calcolato come nella ipotesi di presenza di entrambi i genitori.
- Fratelli/sorelle (compresi quelli acquisiti da precedenti/successivi matrimoni o convivenze more uxorio dei genitori) di età inferiore ai 16 anni
 

n. 1	punti 1
n. 2	punti 2
n. 3	punti 3
n. 4	punti 4
n. 5 e oltre	punti 5

Si attribuiscono i punti anche nel caso di fratelli inclusi in altro stato di famiglia ma presenti per almeno due giorni alla settimana (esclusi i fine settimana).

**B) SITUAZIONE NONNI**

	<b>ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE MARIELE VENTRE – IL NIDO DELLE VOCI</b>	<b>M09_SE3B</b>
		Rev. 9 del 27/01/2012
		Pag. 7 di 7

- Condizioni di impossibilità ad affidare il bambino in relazione a ciascun nonno: punti 2
  - a) Deceduto; invalido con invalidità superiore ai 2/3 (certificazione di Istituzione sanitaria assistenziale pubblica),
  - b) Residenza oltre 50 Km,
  - c) Anzianità oltre 70 anni compiuti alla fine dell'anno precedente.
  
- Condizione di estrema difficoltà ad affidare il bambino in relazione a ciascun nonno: punti 1,5
  - a) Occupato a tempo pieno,
  - b) Residenza da 21 a 50 Km,
  - c) Anzianità oltre i 65 anni compiuti alla fine dell'anno precedente,
  - d) Accudisce il coniuge e/o un parente convivente con invalidità superiore ai 2/3 (certificazione di Istituzione sanitaria o assistenziale pubblica).
  
- Condizione di considerevole difficoltà ad affidare il bambino in relazione a ciascun nonno: punti 1
  - a) Occupato part-time,
  - b) Residenza da 10 a 20 Km,
  - c) Anzianità oltre i 60 anni compiuti alla fine dell'anno precedente,
  - d) Invalidità da 1/3 a 2/3 (certificazione di Istituzione sanitaria pubblica).
  
- Condizione di difficoltà ad affidare il bambino in relazione a ciascun nonno: punti 0,5
  - a) parziale impedimento fisico (certificato medico)

**2) SITUAZIONE LAVORATIVA (si considera la più favorevole)**

**PADRE (O CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO) e MADRE (O CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO)**

*Dipendente*

- orario settimanale inferiore a 24 ore (senza straordinari) punti 2
- orario settimanale da 25 a 36 ore (senza straordinari) punti 4
- orario settimanale oltre 36 ore (senza straordinari) punti 6

*Autonomo*

punti 4

*Studente*

(iscrizione a Scuola Media, Superiore, Università, Corsi di specializzazione)

punti 4

*Non occupato per invalidità*

(certificato di invalidità di almeno il 76%)

punti 6

*Disoccupato e/o in attesa di prima occupazione*

- iscrizione all'Ufficio di collocamento da almeno 3 mesi
- licenziamento risalente a non più di 6 mesi prima della data di presentazione della domanda

punti 2

*con sede lavorativa oltre 30 Km. dall'asilo nido*

(intendendosi per sede lavorativa la sede operativa di lavoro; in caso di più sedi operative, si farà riferimento alla sede legale)

punti 1,5

In caso di parità viene data priorità a chi presenta un punteggio maggiore rispetto alla situazione familiare; se il punteggio sarà ancora paritario, si dà priorità all'ordine cronologico di arrivo delle istanze al protocollo del Comune di Rubano, in caso di ulteriore parità, si dà priorità al bambino di età superiore e infine, in caso di ulteriore parità si farà riferimento al numero del protocollo.