



## Comune di Sestu

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE AFFARI GENERALI. ORGANI ISTITUZIONI, APPALTI E CONTRATTI, POLITICHE SOCIALI

Servizio Politiche Sociali

tel. 070 2360227 – 226 – 234 - 273

Pec: [protocollo.sestu@pec.it](mailto:protocollo.sestu@pec.it)

E-mail: [servizi.sociali@comune.sestu.ca.it](mailto:servizi.sociali@comune.sestu.ca.it)

AL SINDACO DEL COMUNE  
DI SESTU (CA)

### DOMANDA D'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE A.S. 2020/2021

I sottoscritti:

dati anagrafici padre	Cognome e Nome		
	Luogo di nascita		Data di nascita
	Residente a		
	Indirizzo		
	Telefono		Cellulare
	E-mail		
Codice Fiscale		Titolo di studio	
Professione			

Dati anagrafici madre	Cognome e Nome		
	Luogo di nascita		Data di nascita
	Residente a		
	Indirizzo		
	Telefono		Cellulare
	E-mail		
Codice Fiscale		Titolo di studio	
Professione			

### CHIEDONO per il proprio figlio/a l'ammissione presso il Nido d'Infanzia Comunale per l'anno educativo 2020-2021

Dal lunedì al venerdì per un totale di n. 8 ore giornaliere con i seguenti orari:

Ingresso: dalle ore 7,30 alle ore 9,30

Uscita: dalle ore 15,00 alle 15,30 (su richiesta del genitore uscita anticipata dalle ore 13,00 alle 13,30)

SABATO dalle ore 7.30 alle ore 13.30.

I sottoscritti consapevoli che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

#### DICHIARANO

1. Di esercitare la potestà genitoriale sul minore

dati anagrafici minore	Cognome e Nome		
	Luogo nascita		Data di nascita
	Residente a		
	Indirizzo		
Codice Fiscale			

2. **di avere preso esatta conoscenza del nuovo regolamento del Nido d'infanzia approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 7 del 02/03/2020 (disponibile sul sito del Comune) e di accettarlo integralmente;**
3. di aver assolto per il minore gli obblighi vaccinali nei termini previsti dalle norme vigenti.
4. di impegnarsi al regolare pagamento delle rette di frequenza secondo gli importi che saranno fissati dal Responsabile del Settore Affari Generali, Organi istituzionali, Appalti e Contratti, Politiche Sociali in base alla delibera G.M. n. 72 del 05/05/2020;
5. di dare tempestiva comunicazione scritta in caso di rinuncia;
6. di aver preso visione dell'informativa privacy presente sul sito web del Comune di Sestu all'indirizzo [https://www.comune.sestu.ca.it/wp-content/uploads/2020/05/informativa\\_comune\\_di\\_sestu-nido\\_0.pdf](https://www.comune.sestu.ca.it/wp-content/uploads/2020/05/informativa_comune_di_sestu-nido_0.pdf) ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) n. 2016/679 (GDPR) relativa al servizio Nido d'infanzia comunale;
7. di acconsentire al trattamento dei dati, anche sensibili, in quanto necessari alla fornitura del servizio;
8. di essere a conoscenza che l'eventuale rifiuto al trattamento dei dati raccolti nella presente domanda di iscrizione comporta l'impossibilità di accedere al servizio Nido d'infanzia
9. **che il valore ISEE del nucleo familiare per "prestazioni agevolate a favore di minorenni o famiglie con minorenni", come da certificazione in corso di validità è pari a € \_\_\_\_\_ (è possibile allegare direttamente l'attestazione ISEE);**

#### SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER PRIORITÀ/PRECEDENZA E PER L'ACQUISIZIONE DEL PUNTEGGIO

#### (PRIORITÀ) TITOLI PER PRIORITÀ/PRECEDENZA DI AMMISSIONE AL NIDO

Barrare la risposta che interessa (casella **SI** oppure casella **NO**):

1) Bambini portatori di disabilità fisica, psichica, sensoriale, certificato dal competente servizio A.T.S. (Azienda Tutela Salute Sardegna)	SI	NO
--	----	----

#### **A) Titoli per l'acquisizione del punteggio da attribuire in base a condizioni oggettive**

##### **Carico familiare**

(Barrare le caselle per confermare il "SI" delle voci corrispondenti)

Punti

A.1	Bambini con un solo genitore, esclusivamente nel caso di orfani, non riconosciuti, con genitore in carcere, con un solo genitore in possesso della responsabilità genitoriale, ovvero in caso di irreperibilità anagrafica accertata di un genitore. In nessun caso deve esserci convivenza con altra persona adulta residente o domiciliata presso il nucleo familiare.	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 10
A.2	Bambini segnalati dal servizio sociale del Comune di Sestu, in quanto inseriti in nuclei familiari già in carico al servizio medesimo, per i quali l'inserimento al nido rappresenta parte essenziale del progetto di aiuto al bambino e alla famiglia.	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 10
A.3	Nucleo con un solo genitore convivente con il bambino, che non rientra nel punto 1, titolare di affidamento esclusivo del bambino a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria anche non definitivo.	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 7
A.4	Padre del bambino con invalidità certificata superiore al 70%	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 7
	Madre del bambino con invalidità certificata superiore al 70%	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 7
A.5	Presenza di un fratello o sorella con disabilità grave ai sensi della Legge 104/92.	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 5
A.6	Per ciascun gemello del bimbo per cui si sta presentando domanda (che non devono essere considerati come fratelli per gli ambiti successivi)	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 2
	Indicare il numero di gemelli del bimbo per cui si sta presentando domanda	Num. <input type="text"/>	
A.7	Per ciascun figlio in età scolare o prescolare (materne, elementari e medie) escluso l'iscritto e i gemelli.	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 1
	Indicare il numero dei figli in età scolare o prescolare	Num. <input type="text"/>	

##### **Situazione occupazionale o di studio**

Nel caso di famiglia monogenitoriale (come esemplificata nel punto A1 tabella in alto), per ragioni di equità il punteggio riferito alla condizione lavorativa dell'unico genitore viene raddoppiato.

**B) Condizione occupazionale o di studio del Padre**

B.1	Lavoro autonomo non occasionale in essere al momento della domanda. Lavoro subordinato a tempo pieno e indeterminato o a tempo pieno e determinato in essere al momento della domanda.	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 10
B.2	Lavoro subordinato, in essere al momento della domanda, indeterminato o determinato part-time non inferiore al 50%	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 7
B.3	Genitori studenti con obbligo di frequenza certificato	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 4
B.4	Lavoro su turni (orari alternati notturni\diurni oppure antimeridiani/pomeridiani).	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 2
B.5	Distanza dal luogo di lavoro superiore a 50 km (verrà preso in considerazione il percorso più breve rilevato con il sistema "Google Maps").	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 3

Denominazione ditta in cui presta attività lavorativa: \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 email/pec datore di lavoro \_\_\_\_\_ recapito telefonico datore di lavoro \_\_\_\_\_

**B) Condizione occupazionale o di studio della Madre**

B.1	Lavoro autonomo non occasionale in essere al momento della domanda. Lavoro subordinato a tempo pieno e indeterminato o a tempo pieno e determinato in essere al momento della domanda.	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 10
B.2	Lavoro subordinato, in essere al momento della domanda, indeterminato o determinato part-time non inferiore al 50%	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 7
B.3	Genitori studenti con obbligo di frequenza certificato	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 4
B.4	Lavoro su turni (orari alternati notturni\diurni oppure antimeridiani/pomeridiani).	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 2
B.5	Distanza dal luogo di lavoro superiore a 50 km (verrà preso in considerazione il percorso più breve rilevato con il sistema "Google Maps").	SI <input type="checkbox"/>	PUNTI 3

Denominazione ditta in cui presta attività lavorativa: \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 email/pec datore di lavoro \_\_\_\_\_ recapito telefonico datore di lavoro \_\_\_\_\_

**EVENTUALI COMUNICAZIONI**


---



---



---

I sottoscritti si dichiarano consapevoli che, in caso di dichiarazioni non veritiere, l'Amministrazione Comunale procederà alla rettifica del punteggio assegnato, all'eventuale esclusione del bambino dal nido d'infanzia anche se ammesso e a darne segnalazione alla competente autorità giudiziaria secondo quanto stabilito dalla legge (art. 75 del [D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#)).

In caso di ammissione al Nido chiedono che la fattura attestante il pagamento della retta mensile, ai fini fiscali e/o per richieste di agevolazioni quali Bonus Nido ecc., avvenga a nome di \_\_\_\_\_ (indicare il nome del genitore che effettuerà il pagamento), a tal fine comunica il proprio indirizzo PEC \_\_\_\_\_.

Sestu, lì \_\_\_\_\_

**Firma del padre**

**Firma della madre**

Allegare copia non autenticata di un documento di identità personale dei sottoscrittori munito di foto e rilasciato da Amministrazione dello Stato, in corso di validità. (art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000).

**E' ammessa la presentazione della domanda di iscrizione con la firma da parte di un genitore, solo nel caso di unico esercente la potestà sul minore (allegare Decreto del Tribunale relativo all'affidamento esclusivo)**

**Documentazione da allegare nel caso si dichiarino titoli per priorità o titoli di cui alla tabella A:**

1. Certificazione del competente servizio ATS che il bambino è portatore di handicap fisico o psichico.
2. Certificazione medica attestante invalidità superiore al 70% di un componente del nucleo familiare (genitori o fratelli).
3. Attestazione dell'obbligo di frequenza scolastica di uno o di entrambi i genitori.
4. Certificato di detenzione.
5. Decreto del Tribunale in caso di separazione tra i coniugi

**N.B. il termine ultimo per la presentazione della presente domanda al Comune per l'anno educativo 2020/2021 è fissato alle ore 12.00 del 22/01/2021**