

**Al Comune di Quarrata**  
**Servizio Pubblica Istruzione,**  
**Formazione e Trasporti Integrati**

---

**Oggetto: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE. ANNO EDUCATIVO 2020/2021**

Letta l'informativa disponibile all'indirizzo Internet

<http://www.comunequarrata.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/8620>, resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, il/la sottoscritto/a

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F
Cognome	Nome	Sesso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Comune o Stato Estero di nascita	Prov. di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice fiscale	Telefono	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Comune di residenza	Prov.	Indirizzo di residenza	Numero civico

con numero di cellulare  abilitato per la ricezione dei messaggi SMS (assenze ed eventuali altre comunicazioni urgenti)

**consapevole che la bollettazione relativa al Servizio Nido d'Infanzia Comunale sarà successivamente intestata esclusivamente al/alla richiedente,**

in qualità di genitore/tutore/esercente la patria potestà sul minore

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F
Cognome	Nome	Sesso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Comune o Stato Estero di nascita	Prov. di nascita	
<input type="text"/>			
Codice fiscale			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Comune di residenza	Prov.	Indirizzo di residenza	Numero civico

chiede l'iscrizione del minore di cui sopra al servizio Nido d'Infanzia Comunale, secondo la scelta riportata nella pagina successiva:

per bambine e bambini "PICCOLI", nati dopo il 31/08/2019			
Il Calicanto (Via Lippi), 7:30 – 13:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	
Il Calicanto (Via Lippi), 7:30 – 16:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	

per bambine e bambini "MEDI", nati dal 01/09/2018 al 31/08/2019			
Il Girotondo (Via Lippi), 7:30 – 13:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta
Il Girotondo (Via Lippi), 7:30 – 16:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta
Il Girotondo (Via Lippi), 7:30 – 17:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta
Bosco dei Folletti (Via Larga), 7:30 – 13:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta
Bosco dei Folletti (Via Larga), 7:30 – 16:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta
Il Calicanto (Via Lippi), 7:30 – 13:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta
Il Calicanto (Via Lippi), 7:30 – 16:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta

per bambine e bambini "GRANDI", nati dal 01/01/2018 al 31/08/2018			
Il Girotondo (Via Lippi), 7:30 – 13:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta
Il Girotondo (Via Lippi), 7:30 – 16:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta
Il Girotondo (Via Lippi), 7:30 – 17:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta
Bosco dei Folletti (Via Larga), 7:30 – 13:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta
Bosco dei Folletti (Via Larga), 7:30 – 16:30	<input type="radio"/> 1a scelta	<input type="radio"/> 2a scelta	<input type="radio"/> 3a scelta

**A tal fine dichiara di non essere a conoscenza di ragioni ostative, da parte dell'altro genitore,**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome	Nome	Codice Fiscale

***all'invio della presente domanda.***

***Al/Alla dichiarante andrà inoltrata, esclusivamente tramite email all'indirizzo di posta elettronica indicato nella prima pagina, tutta la corrispondenza inerente la presente domanda di iscrizione compresi, se del caso, gli avvisi di pagamento della retta.***

Di seguito, ai fini di procedere con l'elaborazione della graduatoria, si riportano i criteri di precedenza, la situazione familiare e l'occupazione dei genitori.

## Criteria di precedenza

1 [P]	Bambina o bambino diversamente abile (condizione debitamente documentata attraverso certificazione di cui alla legge 104/1992 )	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO
2 [P]	Bambina o bambino con fratelli o un genitore diversamente abile (condizione debitamente documentata attraverso certificazione di cui alla legge 104/1992 )	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO
3 [P]	Bambina o bambino segnalato dai Servizi Sociali Comunali o dalla Azienda USL	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO

Situazione familiare		punti	Risposta		Punteggio attribuito dall'Ufficio
1 [F]	Famiglia monoparentale	10	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
2 [F]	Genitori legalmente separati o divorziati (condizione debitamente documentata)	2	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
3 [F]	Presenza di altri figli da 0 a 3 anni o nuova gravidanza debitamente documentata	2	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
4 [F]	Numero di <b>altri</b> figli in età da scuola dell'infanzia o primaria	1 per ogni altro figlio			
5 [F]	Gemello	2	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
6 [F]	Prestazioni d'assistenza ad un familiare convivente (condizione debitamente documentata attraverso certificazione di cui alla legge 104/92)	4	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
7 [F]	Bambino presenti nella graduatoria dell'anno precedente	2	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
Occupazione <sup>1</sup>		punti	Risposta		Punteggio attribuito dall'Ufficio
1 [O]	Genitori occupati	20	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
2 [O]	un genitore occupato ed uno in attesa di occupazione e regolarmente iscritto al centro per l'impiego oppure cassaintegrato o in mobilità (condizione debitamente documentata)	17	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
3 [O]	Attività lavorativa di un solo genitore	10	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
4 [O]	Entrambi i genitori in attesa di occupazione attraverso l'iscrizione al centro per l'impiego oppure entrambi cassaintegrati o in mobilità (condizione debitamente documentata)	17	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
5 [O]	genitori studenti non lavoratori	10	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
6 [O]	Orario che comporta l'assenza dalla propria abitazione di un genitore per l'intera settimana e per almeno 8 mesi all'anno	5	<input type="radio"/> SI'	<input type="radio"/> NO	
<b>TOTALE attribuito dall'Ufficio</b>					

1 In caso di situazione familiare monoparentale (punto 1 [F]) il punteggio relativo all'occupazione sarà attribuito come quello relativo alla situazione occupazione di entrambi i genitori per cui:

- genitore occupato = 1 [O]
- genitore in attesa di occupazione debitamente documentata = 2 [O]
- genitore non occupato = 3 [O]
- genitore studente non lavoratore = 5 [O]

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni previste per il servizio NIDO d'INFANZIA COMUNALE, pubblicate sul sito web istituzionale del Comune di Quarrata, ed in particolare:

- della **circolare informativa** all'indirizzo  
<http://www.comunequarrata.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/8626>
- delle **linee guida** all'indirizzo  
<http://www.comunequarrata.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/8627>
- delle **disposizioni relative al funzionamento dei nidi d'infanzia** all'indirizzo  
<http://www.comunequarrata.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/8628>
- del **regolamento sui servizi all'infanzia** all'indirizzo  
<http://www.comunequarrata.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/1611>

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali, secondo quanto riportato all'indirizzo <http://www.comunequarrata.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/8620>.

Quarrata,

Firma del dichiarante

---

**Alla presente dichiarazione, se non firmata digitalmente, si allega una fotocopia leggibile del documento di identità del dichiarante.**