

Comune di Riolo Terme  
Provincia di Ravenna

**DOMANDA STRAORDINARIA: PER I NATI DAL 01/09 AL 31/12  
DELL'ANNO PRECEDENTE**

Alla Responsabile del Settore Scuola

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore  tutore legale  altro

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDO**

che il bimbo/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente  dimorante in \_\_\_\_\_ Via/P.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Telefono abitazione	Telefono cellulare	
	Altro recapito	
	Indirizzo mail	

**(Contrassegnare la voce che interessa):**

già sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo presso l'AUSL di \_\_\_\_\_

non sottoposto alle vaccinazioni richieste

frequenta altro Nido? Quale? \_\_\_\_\_

**SIA ISCRITTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017 ALL'ASILO NIDO COMUNALE  
"PETER PAN" DI RIOLO TERME**

**(Contrassegnare la voce che interessa):**

**A TEMPO PIENO**

**A TEMPO PARZIALE**

**SIA A TEMPO PIENO CHE A TEMPO PARZIALE**

**A**

**DECORRERE**

**DAL:**

---

***A TAL FINE DICHIARO***

**DI AVERE DIRITTO DI PRECEDENZA PERCHE':**

**il bimbo/a si trova in una delle seguenti condizioni**

**(contrassegnare la voce che interessa)**

- bambino/a portatore di handicap
- bambino/a orfano di uno o di entrambi i genitori
- bambino/a riconosciuto/a da un sole genitore
- bambino/a che abbia un genitore disabile o grave infermità, con invalidità superiore al 75%
- bambino/a definito dai Servizi Sociali a "rischio sociale"
- bambino/a in affidamento educativo

***AL FINE DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO DICHIARO CHE:***

**A) La condizione lavorativa dei genitori conviventi o non (padre e madre, tutore) è la seguente:**

		<b>Punti</b>	<b>Somma (a cura dell'ufficio)</b>
Entrambi i genitori/tutori che lavorano a tempo pieno o entrambi i genitori/tutori studenti		4	
Un solo genitore/tutore occupato a tempo pieno e uno a metà tempo o studente		2	
<b>TOTALE PUNTI</b>			

**B) Le condizioni socio – familiari sono le seguenti:**

		<b>Punti</b>	<b>Somma (a cura dell'ufficio)</b>
Bambino/a convivente con un solo genitore e a suo totale carico		5	
Per ogni fratello/sorella convivente e già nato con età minore di 6 anni		2	
Per ogni fratello/sorella convivente e già nato con età minore di 6 e i 10 anni		1	
Per ogni persona convivente, inabile o priva di autonomia personale o affetta da malattia grave		4	
Bambino/a figlio/a di genitori entrambi stranieri immigrati e ricongiunti da meno di tre anni o profughi		1	
<b>TOTALE PUNTI</b>			

	<b>PROFESSIONE</b>	<b>Denominazione e indirizzo sede di lavoro</b>	<b>Orari</b>	<b>Telefono n.</b>
<b>PADRE</b>				
<b>MADRE</b>				
<b>Tutore</b>				

**Note e dichiarazioni**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Relativamente a quanto sopra riportato DICHIARO di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni NON veritiere oltre alla decadenza del beneficio ottenuto, si procederà

all'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. 28/12/2000 n. 445, applicabili per le ipotesi di falsità con atti e dichiarazioni mendaci.

Sono informato che il trattamento dei dati personali di cui alla Legge 675/1996 avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge. Nel caso in cui la domanda di iscrizione sia inviata per posta il dichiarante deve allegare fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto il \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_  
(padre, madre, tutore)

<b>Parte riservata all'Ufficio</b>		<b>Domanda n.</b>
<b>Domanda ricevuta il</b>	<b>Da</b>	
<b>A mano</b>	<b>Per posta</b>	

**Precedenza n.**

<b>PUNTI A +</b>	<b>PUNTI B=</b>	<b>TOTALE PUNTI</b>
------------------	-----------------	---------------------

<b>AMMESSO AL NIDO "TEMPO PIENO"</b>		<b>Data di nascita:</b>
<b>AMMESSO AL NIDO "TEMPO PARZIALE"</b>		<b>Data di nascita:</b>

**Comunicazioni dell'Ufficio Scuola alla Famiglia**

<b>Posto offerto</b>	<b>In data</b>	<b>Risposta</b>	
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
		<b>SI</b>	<b>NO</b>

<b>Prendo atto di avere rifiutato le possibilità offerte. Sono consapevole che la domanda non farà più parte della graduatoria del corrente anno scolastico</b>	
<b>Data</b>	<b>Firma</b>