

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA DI NOVELLARA

Comunale Paritaria "Arcobaleno"	Statale "Il Girasole"	Parrocchiale Paritaria "Lombardini"	Parrocchiale Paritaria "S. Maria"
------------------------------------	-----------------------	--	--------------------------------------

ANNO SCOLASTICO 2020-2021

(da consegnare dal 07/01/ al 31/01/2020 all' Ufficio Scuola Territoriale Via Costituzione 10/B Novellara)

per il **BAMBINO/BAMBINA** _____ F M

Cognome e nome

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Domiciliato a _____ via _____ n. _____

C.F. _____ Nazionalità _____

cognome e nome del pediatra: _____

PER I NON RESIDENTI NEL COMUNE IN CUI SI TROVA IL SERVIZIO

Si dichiara l'intenzione di acquisire la residenza entro il 31 luglio 2020 (si considerano residenti tutti coloro che hanno già acquisito la residenza e tutti coloro che dichiarano di acquisirla entro il 31 luglio dell'anno iscrizione)

I SOTTOSCRITTI GENITORI

Presente nel nucleo familiare?

SI NO

GENITORE 1

Cognome e nome

Nata a il

Residente a

Via n.

domiciliato a

Presente nel nucleo familiare?

SI NO

GENITORE 2

Cognome e nome

Nato a il

Residente a

Via n.

domiciliato a

Via _____ n. _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Codice Fiscale _____

Nazionalità _____

Nazionalità _____

Telefono abitazione _____

Telefono abitazione _____

Cellulare _____

Cellulare _____

Indirizzo email _____

indirizzo email _____

OBBLIGHI VACCINALI

Si ricorda che costituisce requisito d'accesso ai servizi educativi ricreativi pubblici e privati l'aver assolto da parte del minore gli obblighi vaccinali prescritti dalla normativa vigente. I genitori (esercenti la responsabilità genitoriale/affidatari/tutori) con la presentazione della presente domanda SI IMPEGNANO a sottoporre il bambino/a alle vaccinazioni previste dalla suddetta normativa.

DICHIARANO

- Che il bambino/a HA ASSOLTO gli obblighi vaccinali
 Che il bambino/a NON HA ASSOLTO gli obblighi vaccinali

CHIEDONO

- l'ammissione del proprio/a figlio/a alle Scuole dell'Infanzia, presenti sul territorio del Comune di Novellara
- che l'iscrizione tenga conto, nei limiti del possibile, dell'ordine di preferenza che viene indicato con i numeri 1,2,3,4 da collocare nei quadratini che seguono: (è possibile non esprimere alcuna scelta tra le scuole, in tal caso il posto verrà assegnato a seconda dell'organizzazione delle due scuole Arcobaleno e Girasole)

- Scuola dell'Infanzia Comunale Paritaria "Arcobaleno"
 Scuola dell'Infanzia Statale "Il Girasole"
 Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria "Lombardini"
 Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria "S.Maria"

CHIEDONO INOLTRE LA SEGUENTE TIPOLOGIA

La scelta della tipologia espressa all'atto dell'iscrizione è vincolante per l'intero anno scolastico

- tempo normale** dalle ore 8,00 alle ore 16,00
- con tempo anticipato** dalle ore 7,30 alle ore 8,00
- con tempo prolungato dalle 16,00 alle 18,00 (solo per SCI "Arcobaleno" e SCI "Girasole" e S. Maria)**
specificare eventuale interesse alla fruizione del servizio dalle 16.00 alle 17.00

AI FINI DELL'AMMISSIONE AL SERVIZIO

DICHIARANO

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, quanto segue:

NUCLEO FAMILIARE

Bambino/a diversamente abile con certificazione SI NO

Nucleo familiare in condizioni di difficoltà genitoriali certificato dal Servizio Sociale, e/o con bambino/a in affidamento SI NO

Mancanza di uno dei genitori per decessi, carcerazioni, emigrazioni, ragazze/i madri/padri o gravi motivi familiari e/o di salute certificati SI NO

Invalidità grave nel nucleo familiare superiore al 74% SI NO

Ogni altro figlio/a :

Cognome nome	Data di nascita	Eventuale scuola frequentata	classe

Bambino/a proveniente dal nido che si iscrive alla scuola dell'infanzia SI NO

Indicare il Nido _____

Ogni altro/a figlio/a frequentante il nido o la Scuola dell'Infanzia Comunale dell'Unione

Gemelli che chiedono il servizio SI NO

Gravidanza certificata SI NO

LAVORO del genitore/i (esercente/i la responsabilità genitoriale/affidatario/ tutore)

GENITORE 1

OCCUPATO/A

contratto subordinato e para subordinato inferiore a 6 mesi

contratto subordinato e para subordinato da 6 mesi a 1anno

contratto subordinato e para subordinato oltre 1 anno o tempo indeterminato o lavoratore autonomo

Fasce orarie: fino a 14 da 15 a 24 da 25 a 29

da 30 a 35 da 36 e oltre

Ditta presso cui lavora _____ sede di lavoro _____

Tel.Lavoro _____ e-mail lavoro _____

Orario: mattino dalle ore _____ alle ore _____ pomeriggio dalle ore _____ alle _____

**l'orario di lavoro delle insegnanti statali a tempo pieno è fissato convenzionalmente nella fascia da 25 a 29 ore settimanali comprensivo dell'orario frontale e non frontale*

STUDENTE/ STUDENTESSA per corso di studio di durata superiore o pari ai 6 mesi anche senza obbligo di frequenza

Dati relativi al corso di studio _____

NON OCCUPATO/A

GENITORE 2

OCCUPATO/A

contratto subordinato e para subordinato inferiore a 6 mesi

contratto subordinato e para subordinato da 6 mesi a 1anno

contratto subordinato e para subordinato oltre 1 anno o tempo indeterminato o lavoratore autonomo

Fasce orarie: fino a 14 da 15 a 24 da 25 a 29

da 30 a 35 da 36 e oltre

Ditta presso cui lavora _____ sede di lavoro _____

Tel.Lavoro _____ e-mail lavoro _____

Orario: mattino dalle ore _____ alle ore _____ pomeriggio dalle ore _____ alle _____

**l'orario di lavoro delle insegnanti statali a tempo pieno è fissato convenzionalmente nella fascia da 25 a 29 ore settimanali comprensivo dell'orario frontale e non frontale*

STUDENTE/ STUDENTE/SSA per corso di studio di durata superiore o pari ai 6 mesi anche senza obbligo di frequenza

Dati relativi al corso di studio _____

NON OCCUPATO/A

ED INOLTRE DICHIARANO

- ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 46, 47 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000
- di aver letto tutta la documentazione relativa all'iscrizione al servizio (bando, regolamento di accesso al servizio) e di accettare i criteri di ammissione
- di essere a conoscenza che il ritiro dal servizio può avvenire su domanda presentata dai genitori del bambino o da chi ne fa le veci. secondo le modalità previste dal Regolamento Di Accesso ai Nidi e alle Scuole dell'infanzia dell'Unione Bassa Reggiana Art 15
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ufficio scuola territoriale ogni eventuale cambiamento dei propri recapiti

Firma di entrambi i genitori Esercente(i) la responsabilità genitoriale/affidatario(i)/tutore(i)

Genitore1 _____ Genitore 2 _____

Tutte le sottoscrizioni sono state apposte in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione (Art. 38 D.P.R. 445/2000). Nel caso in cui le firme non vengano apposte in presenza del operatore incaricato dell'Azienda occorre allegare fotocopia del documento di riconoscimento.

OPPURE

Colui/colei che compila e sottoscrive la presente liberatoria dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni richiamate dall'art 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, di aver fatto la scelta in accordo con l'altro genitore (esercente la responsabilità genitoriale/affidatario/tutore), e comunque in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Genitore _____
Esercente(i) la responsabilità genitoriale/affidatario(i)/tutore(i)

Novellara, li _____ L'operatore incaricato _____