



COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

Settore I - Affari generali

Servizi Socio-Educativi

SERVIZIO DI NIDO ESTIVO PERIODO 1-31 LUGLIO 2024

NIDO D'INFANZIA COMUNALE "IL PAESE DEI BALOCCHI"

BAGNO DI GAVORRANO

MODULO B

MODULO DI DOMANDA DI AMMISSIONE PER LE FAMIGLIE CON BAMBINI CHE NON HANNO FREQUENTATO IL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "IL PAESE DEI BALOCCHI" NELL'ANNO EDUCATIVO 2023/2024

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ cap _____

Tel.: _____ Cell.: _____ e-mail: _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI NIDO ESTIVO PRESSO IL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "IL PAESE DEI BALOCCHI" DI BAGNO DI GAVORRANO CHE SI SVOLGERA' NEL PERIODO 1 – 31 LUGLIO 2024

del/la proprio/a figlio/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ cap _____

Il/La sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni inerenti la presente istanza siano inviate al seguente indirizzo (solamente se diverso da quello di residenza):



COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

Settore I - Affari generali

Servizi Socio-Educativi

Ulteriori contatti:

nome grado di parentela cellulare

nome grado di parentela cellulare

A tal proposito dichiara che intende fruire del Servizio:

(contrassegnare con una "X" la fascia oraria interessata)

nella fascia oraria 7.30 / 12.00

nella fascia oraria 7.30 / 12.30 - 13.30

nella fascia oraria 7.30 / 16.00

Al fine della formazione della graduatoria di ammissione fornisce le informazioni contenute nella allegata autocertificazione

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ALLEGA ALLA PRESENTE:

copia dell'attestazione ISEE

copia documento di identità del sottoscrittore

Luogo e data _____

Firma



COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

Settore I - Affari generali

Servizi Socio-Educativi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

Tel.: _____ Cell.: _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____

2) di essere residente nel Comune di _____

Via _____ n. _____

3) che il nucleo familiare convivente si compone, oltre al/alla sottoscritto/a, di:

(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita dei singoli componenti la famiglia ed il rapporto di parentela con il dichiarante, come da risultanze anagrafiche):

nome cognome nato il grado di parentela

1) _____ 2) _____

_____ 3) _____

_____ 4) _____

_____ 5) _____

—



COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

Settore I - Affari generali

Servizi Socio-Educativi

segnalare eventuale diversa residenza di un genitore e di eventuali altri figli:

Fornisce inoltre i seguenti dati conoscitivi per l'attribuzione del punteggio:

(contrassegnare con una "X" le eventuali condizioni presenti)

A) NUCLEO FANMILIARE

A.1. Bambino diversamente abile o appartenente a nuclei familiari in condizioni di disagio sanitario, economico o sociale, attestato dai servizi sociali o sanitari territoriali (allegare certificazione)

A.2. Bambino in affido familiare, adozione o affidamento preadottivo (allegare documentazione)

A.3. Stati di permanente malattia di un genitore o di altro familiare convivente o non convivente con il minore (documentato da certificazione A.S.L.) (allegare certificazione)

A.4. Invalidità di un genitore con riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 75% (allegare certificazione A.S.L.)

A.5. Fratelli e sorelle conviventi -il punteggio viene attribuito per ogni fratello o sorella

(si considera il compimento dell'età entro l'anno solare di emissione del Bando)

- da 0 a 3 anni indicare numero fratelli/sorelle in questa fascia d'età (compreso gemello): n. ____
- da 4 a 10 anni indicare numero fratelli/sorelle in questa fascia d'età: n. ____
- da 11 a 14 anni indicare numero fratelli/sorelle in questa fascia d'età: n. ____

A.6. Madre in attesa di un altro bambino

A.7. Genitore separato in regime di affidamento esclusivo del figlio minore

A.8. Genitore single (situazione in cui sia dimostrata la totale assenza di uno dei due genitori dalla vita quotidiana e dalle necessità economiche di mantenimento del figlio minore)

B) SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEL NUCLEO FAMILIARE (Il punteggio viene attribuito ad ogni genitore)

B.1 Lavorano entrambi nel mese di luglio o genitore che lavora nel mese di luglio (quest'ultimo in nucleo familiare monoparentale) con il seguente orario settimanale:

- **Superiore a 40 ore**
- **Da 35 a 40**
- **Da 30 a 35**
- **Da 18 a 30**

58023 GAVORRANO (GR) - PIAZZA B. BUOZZI, 16 - CF / PI 00100750538

TEL. 0566/843211 - e-mail: socioeducativi@comune.gavorrano.gr.it - PEC: comune.gavorrano@postecert.it



COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

Settore I - Affari generali

Servizi Socio-Educativi

- Sotto 18 ore

B.2 Disoccupato iscritto nelle liste del Centro per l'Impiego e che abbia rilasciato dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro da almeno tre mesi prima della domanda di ammissione al nido

B.3 Disagi di lavoro. Lavoratore turnista con impegno notturno

B.4 Distanza del luogo di lavoro dalla residenza

Fino a 20 chilometri

Tra 20 e 50 chilometri

Tra 50 e 80 chilometri

Sopra 80 chilometri

C) AFFIDABILITA' EXTRA-FAMILIARE

condizione di impossibilità ad affidare il bambino a nonni o parenti prossimi (deceduti, impediti fisicamente o affetti da gravi patologie-certificazione medica-, residenti a distanza superiore a 20 km, occupati a tempo pieno, ecc...)

indicare brevemente: _____

D) CONDIZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA (allegare ISEE)

Famiglia con ISEE non superiore a Euro 6.077,00 _____

Famiglia con ISEE tra Euro 6.077,00 e 13.000,00 _____

Famiglia con ISEE tra Euro 13.000,00 e 22.000,00 _____

Famiglia con ISEE tra Euro 22.001,00 e 34.000,00 _____

Famiglia con ISEE tra Euro 34.000,00 e 38.000,00 _____

Oltre 38.000,00 _____

Data

Firma del dichiarante
