



**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
DEL COMUNE DI PALADINA**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO INTERCOMUNALE "IN VOLO" DI PALADINA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo mail : \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

➤ **CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO** \_\_\_\_\_

del/la proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice fiscale : \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

➤ **CON INSERIMENTO DA:** \_\_\_\_\_

➤ con la seguente frequenza:

FARE UNA X PER LA SCELTA	TIPO FREQUENZA	ORARIO	RETTA MENSILE
	TEMPO PROLUNGATO	7.30 - 18.00	VEDI REGOLAMENTO E PROSPETTO RETTE AGGIORNATO
	TEMPO PIENO	7.30 – 16.30	VEDI REGOLAMENTO E PROSPETTO RETTE AGGIORNATO
	TEMPO PARZIALE	7.30-13.00 OPPURE 13.00-18.00	VEDI REGOLAMENTO E PROSPETTO RETTE AGGIORNATO
<b>COSTO PASTO € 5,00</b>			

○ **DICHIARA:**

Che il proprio nucleo familiare è così composto :

Cognome e nome dei componenti il nucleo familiare (dichiarante incluso)	Relazione di parentela	Data di nascita	Professione	Orario di lavoro (specificare se tempo pieno o part-time)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Eventuali situazioni familiari e/o comunicazioni particolari da segnalare:

\_\_\_\_\_

### SCHEDA INFORMATIVA DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome e Nome del bambino/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Codice fiscale bambino/a \_\_\_\_\_

Frequenta già un asilo nido?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
E' figlio unico?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Quanti fratelli/sorelle		
E' affetto da allergie alimentari?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Se sì indicare quali:		
L'orario di apertura dell'asilo nido rispondono alle esigenze del nucleo familiare?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Perché:		

# ATTIVITA' LAVORATIVA DEI GENITORI E LORO REPERIBILITA'

## DATI PADRE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_

SITUAZIONE LAVORATIVA ATTUALE :

- Dipendente
- Disoccupato
- Libero professionista
- Commerciante
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

QUALIFICA PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

ENTE O DITTA PRESSO CUI LAVORA \_\_\_\_\_ CITTÀ: \_\_\_\_\_

ORARIO DI LAVORO:

- Part time     solo pomeriggio     solo mattina
- Full time

## DATI MADRE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_

SITUAZIONE LAVORATIVA ATTUALE :

- Dipendente
- Disoccupato
- Libero professionista
- Commerciante
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

QUALIFICA PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

ENTE O DITTA PRESSO CUI LAVORA \_\_\_\_\_ CITTÀ: \_\_\_\_\_

ORARIO DI LAVORO:

- Part time     solo pomeriggio     solo mattina
- Full time

## GRIGLIA PER LA REDAZIONE DELLA GRADUATORIA FINALE

BARRARE LA CASELLA SE IL REQUISITO È POSSEDUTO	INDICATORE	PUNTEGGIO
	Bambini con disabilità certificata dal servizio Specialistico ASST	15
	Situazione familiare segnalata dal Servizio Sociale del Comune di Paladina e/o dal Servizio minori e famiglia dell'Azienda Speciale Consortile Valle Imagna – Villa d'Almè	14
	Nucleo familiare monoparentale	13
	Condizione lavorativa di entrambi i genitori a tempo pieno	12
	- Residenti a Paladina - Residenti in Comuni convenzionati - titolari e dipendenti di aziende, enti, istituzioni convenzionate con l'amministrazione Comunale di Paladina per i servizi all'infanzia o alle scuole dell'obbligo	11
	Condizione lavorativa a tempo pieno di un genitore o a tempo parziale dell'altro	10
	Presenza nel nucleo familiare di persona inabile o con patologia invalidante che necessita di assistenza	9
	Scelta regime full time di frequenza	8
	Condizione lavorativa part time di entrambi i genitori	7
	Fratelli e/o sorelle da 0 a 5 anni non frequentanti alcun servizio	6
	Fratelli o sorelle di bambini frequentanti il nido	5

○ **ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:**

- **COPIA DEL CARTELLINO VACCINALE**
- **ISEE IN CORSO DI VALIDITA'**

○ **DICHIARA:**

- **DI ACCETTARE LE NORME** contenute nel nuovo regolamento per la gestione dell'asilo nido inter-comunale "In Volo", approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 16 del 06/06/2022, modificato con deliberazione del C.C. n. 8 del 20/03/2023
- Di prendere atto del calendario educativo;
- Di impegnarsi a pagare mensilmente la retta dovuta per la frequenza;
- Di impegnarsi a versare la quota di iscrizione a favore del Comune di Paladina pari ad una mensilità di frequenza, non appena pubblicata la graduatoria di ammissione; **INTESA SAN PAOLO AG. MOZZO IT40L0306953240100000046027**

Firma : \_\_\_\_\_

### **Informativa sul trattamento dei dati**

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Paladina, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

- i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.
- il conferimento dei suoi dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento o l'erogazione del servizio;
- i suoi dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore o a società esterne che per conto dell'ente svolgono un servizio;
- L'elenco dettagliato delle aziende che per conto del comune tratteranno i dati è disponibile presso l'ufficio della Segreteria o sul sito internet nell'area Privacy.
- La informiamo infine che Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati specificati nell'informativa completa.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo: [www.comune.paladina.bg.it](http://www.comune.paladina.bg.it)