



Sedico, \_\_\_\_\_

Spett.le AZIENDA SPECIALE

SEDICO SERVIZI

Piazza della Vittoria, 21

32036 SEDICO

**OGGETTO: Domanda di ammissione al servizio di ASILO NIDO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di

 genitore tutore affidatario

Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza/n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**chiede**

Che il minore \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**sia ammesso/a a frequentare il servizio di Asilo Nido.**

A tal fine 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, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

**dichiara**

*apponendo una crocetta nella colonna  
"x"*



	<b>CRITERI</b>	<b>X</b>	<b>P</b>
<b>BASE</b>	Che il bambino/a è di una famiglia residente nel Comune di Sedico		-
	Che un genitore e/o entrambi lavora/lavorano nell'Azienda Luxottica		-
	Che il bambino/a è di una famiglia non residente nel Comune di Sedico		-

	<b>CRITERI</b>	<b>X</b>	<b>P</b>
<b>NUCLEO FAMILIARE</b>	Che il bambino/a è orfano di un genitore		
	Che il bambino/a è orfano di entrambi i genitori		
	Che il bambino/a è in Affidamento/Adozione		
	Che il richiedente ha altro figlio convivente: gemello del bambino/a*		
	Che il richiedente ha altro figlio convivente: di età compresa 0/3 anni**		
	Che il richiedente ha altro figlio convivente: di età compresa 4/10 anni**		
	Che il richiedente ha altro figlio convivente: di età compresa 11/16 anni**		
	Che il richiedente ha altro figlio convivente in condizione di disabilità (l. 104/92)		
	Che la madre del bambino ha una gravidanza in corso		
	Che i genitori del bambino/a hanno in cura un familiare in condizione di invalidità, disabilità o handicap documentato abitante entro i 20 km dall'abitazione del bambino		
	Che il bambino/a è figlio/a di genitori separati di fatto, legalmente separati e/o divorziati		
	<b>SITUAZIONE LAVORATIVA</b>	Che la madre del bambino/a ha un lavoro part-time (< 20 ore settimanali)	
Che la madre del bambino/a ha un lavoro full-time (> 35 ore settimanali)			
Che la madre del bambino/a è studente***			
Che il padre del bambino/a ha un lavoro part-time (< 20 ore settimanali)			
Che il padre del bambino/a ha un lavoro full-time (> 35 ore settimanali)			
Che il padre del bambino/a è studente***			
Che i genitori del bambino/a lavorano entrambi a turno			
Che uno dei due genitori lavora a turno			
Che la sede lavorativa di uno dei due genitori dista oltre i 20 km dall'abitazione del bambino/a			
<b>ALTRO</b>	Domanda di ammissione presentata nell'anno precedente		

Note per la compilazione: x = dichiarazione di possesso del criterio      P = punteggio criteri per definizione graduatoria

Convivente = persona presente nel nucleo familiare

\* Condizione non cumulabile con le altre      \*\* Età calcolata in base alla nascita

\*\*\* Condizione non sommabile al lavoro

**Riservato alla Sedico Servizi per la formazione della graduatoria - TOTALE PUNTI****DATI DELLA MADRE**

Nome e cognome

Nata a

Residente a

Via/Piazza/n°

Recapito telefonico

Spazio note

Codice Fiscale

e-mail

il

**DATI DEL PADRE**

Nome e cognome

Nato a

Residente a

Via/Piazza/n°

Recapito telefonico

Spazio note

Codice Fiscale

e-mail

il

**ORARIO DI FREQUENZA AL NIDO****TIPOLOGIA**

- frequenza part time
  - solo mattino
  - solo pomeriggio
  - verticale

frequenza part-time senza pasto

frequenza tempo pieno

frequenza tempo prolungato

**Prolungamento orario SU RICHIESTA**

**DATA INSERIMENTO AL NIDO**

*Indicare il mese e la data presunta*

---

---

**ALTRE COMUNICAZIONI IMPORTANTI**

---

---

---

---

---

---

---

---

Il richiedente autorizza il trattamento dei dati personali da parte della SEDICO SERVIZI secondo quanto specificato nell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/2006.

Allegati 1) Informativa e consenso privacy

\_\_\_\_\_  
*Firma genitore*