



COMUNE DI URBINO
Ufficio Politiche Educative – Asilo Nido – Scuola dell’Infanzia

Accesso
Prioritario _____
Punteggio _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO COMUNALE D’ INFANZIA – A.S. 2024/2025

Alla Responsabile del Settore Politiche Educative
Via Puccinotti 3
URBINO (PU)

I sottoscritti, _____ e _____, in qualità di:

PADRE

Nato a _____ Prov. _____ CAP _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ in Via/Piazza _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

MADRE

Nata a _____ Prov. _____ CAP _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ in Via/Piazza _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

TUTORE

Nato a _____ Prov. _____ CAP _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ in Via/Piazza _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

CHIEDONO

l’iscrizione del **BAMBINO/A** _____ per l’anno scolastico 2024/2025 al:

Nido d’Infanzia “TARTARUGA”, sito in via P. Neruda n.9, con la seguente opzione oraria:

- dal Lunedì al Venerdì orario 7:45 – 14:15 - Sabato escluso
- dal Lunedì al Venerdì orario 7:45 - 14:15 - Sabato 8:00-13:00
- dal Lunedì al Venerdì orario 7:45 - 16:00 - Sabato escluso
- dal Lunedì al Venerdì orario 7:45 - 16:00 – Sabato 8:00-13:00

Ingresso anticipato alle ore 7:30 solo (per comprovate esigenze lavorative di entrambi i genitori)

DICHIARANO che

IL BAMBINO/A _____

C.F. _____

È nato/a _____ Prov. _____ CAP _____ il _____

È residente a _____ Prov. _____ CAP _____

In Via/Piazza _____

È cittadino: italiano ; altro (indicare la nazionalità) _____

È in regola con le vaccinazioni obbligatorie SI - NO

DICHIARANO inoltre

che la compilazione della famiglia convivente, oltre al bambino/a, come da stato di famiglia, è la seguente:

Cognome e Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Grado di parentela

CONDIZIONI PER ACCESSO PRIORITARIO:

- bambini con disabilità o grave patologia sanitaria certificate
- bambini di famiglie con difficoltà sociali espressamente segnalate dal Servizio Sociale
- bambini in affido familiare
- bambini con genitori aventi invalidità pari o superiore al 75%, disabilità e malattia grave certificata
- bambini appartenenti a famiglie monoparentali (riconosciuti da un solo genitore/orfani di un genitore)
- bambini domiciliati nel Comune di Urbino inseriti presso strutture socio-residenziali

ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI

PADRE

Professione _____, sede di lavoro _____

1. LAVORATORE TEMPO PIENO
2. LAVORATORE TEMPO PARZIALE
3. BORSISTI – TIROCINANTI – STUDENTI
4. LAVORATORI IN MOBILITÀ O DISOCCUPATO (iscritto al Centro per l'impiego)
5. DISOCCUPATO

Punteggi aggiuntivi (solo per i punti n.1 e 2)

- LAVORATORE IN TURNAZIONE
- ORARIO SPEZZATO
- PENDOLARITÀ oltre 30 Km.
- LAVORO FUORI SEDE *

* Il punteggio del lavoro Fuori Sede non può sommarsi con quello relativo alla pendolarità.

MADRE

Professione _____, sede di lavoro _____

1. LAVORATORE TEMPO PIENO
2. LAVORATORE TEMPO PARZIALE
3. BORSISTI – TIROCINANTI – STUDENTI
4. LAVORATORI IN MOBILITÀ O DISOCCUPATO (iscritto al Centro per l'impiego)
5. DISOCCUPATO

Punteggi aggiuntivi (solo per i punti n.1 e 2)

- LAVORATORE IN TURNAZIONE
- ORARIO SPEZZATO
- PENDOLARITÀ oltre 30 Km.¹
- LAVORO FUORI SEDE *

* Il punteggio del lavoro Fuori Sede non può sommarsi con quello relativo alla pendolarità.

¹ Si assume come parametro di riferimento la distanza del Comune di residenza o frazione dello stesso e il Comune o frazione presso il quale si svolge l'attività, così come dedotto dalle fonti ufficiali della Provincia di Pesaro-Urbino.

SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

1. fratelli/sorelle già frequentanti il nido nell'anno per cui si richiede l' ammissione
2. fratelli/sorelle fino a 3 anni (alla data del 31 dicembre dell'anno in cui si richiede l'ammissione)
3. fratelli/sorelle fino a 6 anni (alla data del 31 dicembre dell'anno per cui si richiede l'ammissione)
4. fratelli/sorelle fino a 11 anni (alla data del 31 dicembre dell'anno per cui si richiede l'ammissione)
5. fratelli/sorelle fino a 14 anni (alla data del 31 dicembre dell'anno per cui si richiede l'ammissione)
6. stato di gravidanza della madre
7. presenza nel nucleo familiare di persona/e con invalidità pari o superiore al 75%, disabilità o malattia grave certificata, che necessita di assistenza quotidiana

ALTRE NOTIZIE

-Presenza nella lista di attesa dell' A.S. 2023/2024 SI - NO

-Provenienza da precedente frequenza presso altro Nido SI - NO

In caso di parità di punteggio la priorità verrà assegnata in base ai seguenti criteri in ordine progressivo:

- 1) Maggior punteggio attribuito per numero di figli entro i 14 anni;
- 2) Maggior punteggio attribuito per il lavoro di entrambi i genitori;
- 3) Presenza nel nucleo familiare di persona/e con invalidità pari o superiore al 75 %, disabilità o malattia grave certificata che necessita di assistenza quotidiana.
- 4) ISEE del nucleo familiare (la priorità è attribuita all'ISEE più basso).

I sottoscritti dichiarano inoltre:

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni previste dal vigente Regolamento Comunale di Funzionamento dei Nidi d'Infanzia approvato con atto di C.C. n. 12/2015;
- di impegnarsi a corrispondere al Comune le tariffe stabilite; a tale scopo dovrà essere presentata, entro il 31 agosto 2024, la dichiarazione ISEE in corso di validità; in caso di sua mancata presentazione, verrà applicata la tariffa massima prevista;
- di impegnarsi a comunicare all'Ufficio Politiche Educative eventuali intolleranze/allergie alimentari debitamente certificate.

Urbino, li _____

Firma della madre _____

Firma del padre _____

Firma del tutore _____