



Comune di Porto Torres

Area affari generali, legale e contenzioso, politiche sociali, sport, cultura, turismo, pubblica istruzione

ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

Compilare la scheda in ogni parte contrassegnando le voci di interesse.

NB. i campi obbligatori, contrassegnati con * e non compilati, saranno assegnati d'ufficio . Informazioni mancanti, utili all'assegnazione di punteggio, non concorreranno alla formazione della graduatoria.

1. BAMBINO/A - Nome e Cognome _____

2. DATI RELATIVI ALLA FREQUENZA

Durata:

N 11 Mesi di frequenza dal mese di Settembre al mese di Luglio.

N _____ Mesi – dal mese _____ al mese _____.

In caso di richieste inferiori agli 11 mesi, queste verranno valutate e approvate dalla direzione dell'Asilo Nido in comune accordo con l'amministrazione comunale.

Tempo frequenza*(dato obbligatorio)

TEMPO PARZIALE

Ingresso Ore 7,30/9,30
Uscita Ore 12,30/14,00

TEMPO PIENO

Ingresso Ore 7,30/9,30
Uscita Ore 16,15 /17,30

3.DATI RELATIVI AI GENITORI O INCARICATO DELLA TUTELA

Primo genitore / Tutore*

Nome _____ Cognome _____

SITUAZIONE LAVORATIVA

Tipologia

Lavoratore precario	<input type="checkbox"/>
autonomo	<input type="checkbox"/>
dipendente	<input type="checkbox"/>
disoccupato	<input type="checkbox"/>

Luogo attività lavorativa

Lavora fuori Comune ad una distanza inferiore a 20 km dalla propria residenza	<input type="checkbox"/>
Lavora fuori Comune ad una distanza superiore a 20 km dalla propria residenza	<input type="checkbox"/>

Comune in cui si presta attività lavorativa	Comune di _____
Nome azienda in cui si presta attività lavorativa	Azienda _____
Orario lavoro	
Part time (meno di 36 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>
36 ore settimanali	<input type="checkbox"/>
Tempo pieno (più di 36 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>

Secondo genitore

Nome _____ Cognome _____

SITUAZIONE LAVORATIVA	
Tipologia	
Lavoratore precario	<input type="checkbox"/>
autonomo	<input type="checkbox"/>
dipendente	<input type="checkbox"/>
disoccupato	<input type="checkbox"/>
Luogo attività lavorativa	
Lavora fuori Comune ad una distanza inferiore a 20 km dalla propria residenza	<input type="checkbox"/>
Lavora fuori Comune ad una distanza superiore a 20 km dalla propria residenza	<input type="checkbox"/>
Comune in cui si presta attività lavorativa	Comune di _____
Nome azienda in cui si presta attività lavorativa	Azienda _____
Orario lavoro	
Part time (meno di 36 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>
36 ore settimanali	<input type="checkbox"/>
Tempo pieno (più di 36 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>

4 . INFORMAZIONI RELATIVE AD ALTRI FIGLI

Cognome e Nome	Età

5. ALTRE INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL MINORE E LA FAMIGLIA

- Il bambino è certificato ai sensi della L 104/92 art.3 (obbligatorio allegare il certificato)
- Il bambino è orfano di entrambi i genitori
- Il bambino appartiene ad un nucleo monoparentale in cui il genitore è impegnato in attività lavorativa (per famiglia mono parentale si intende separazione con sentenza di tribunale in cui il bambino viene affidato esclusivamente al genitore sottoscritto)
- Il bambino fa parte di un nucleo familiare in cui uno o entrambi i genitori sono certificati ai sensi della L 104/92 art3(allegare certificato)
- La situazione del nucleo familiare è documentata dai Servizi Sociali

6. ALTRE NOTIZIE OPPORTUNE PER L'AMMISSIONE DEL BAMBINO/A AL NIDO.

Firma (genitore 1)

Firma (genitore 2)

IMPORTANTE

L'iscrizione presentata è considerata espressione della volontà di entrambi i genitori, in virtù di quanto previsto dal Codice Civile, che stabilisce che la responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori e che le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione e alla salute debbano essere assunte di comune accordo.