



## 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

☐

autonomo

☐

dipendente

☐

disoccupato

☐

##### **Luogo attività lavorativa**

Lavora fuori Comune ad una distanza **inferiore a 20 km** dalla propria residenza

☐

Lavora fuori Comune ad una distanza **superiore a 20 km** dalla propria residenza

☐

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

## Secondo genitore

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

SITUAZIONE LAVORATIVA		
<b><i>Tipologia</i></b>		
Lavoratore precario	<input type="checkbox"/>	
autonomo	<input type="checkbox"/>	
dipendente	<input type="checkbox"/>	
disoccupato	<input type="checkbox"/>	
<b><i>Luogo attività lavorativa</i></b>		
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 _____	
<b><i>Orario lavoro</i></b>		
Part time (meno di 36 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>	
36 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	
Tempo pieno (piu di 36 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>	

#### 4. INFORMAZIONI RELATIVE AD ALTRI FIGLI

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Età</b>

#### 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.