



## Comune di Porto Torres

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

### ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

#### ai sensi del Regolamento dell'Asilo Nido Comunale

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

#### Bambino iscritto:

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

**Durata frequenza:** *indicare una scelta tra le seguenti*

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

☐ N \_\_\_\_\_ Mesi – dal mese \_\_\_\_\_ al mese \_\_\_\_\_.

#### Tipologia frequenza

##### TEMPO PIENO

☐

Ingresso Ore 7,30/9,30

Uscita Ore 16,15 /17,30

#### Dati relativi al Bambino e al nucleo familiare

☐ Bambino in possesso di legge 104/92 art 3 comma 3 (presentare copia certificazione della commissione medica ASL attestante handicap)

☐ Bambini appartenenti a famiglie monoparentali in cui il genitore sia impegnato in attività lavorativa

☐ Bambini orfani di entrambi i genitori

☐ Bambini appartenenti a famiglie composte da più figli con età uguale o minore di 12 anni .  
*Indicare nome e cognome ed età per ogni figlio*

| Cognome e Nome | Età |
|----------------|-----|
|                |     |
|                |     |
|                |     |

☐ La situazione del nucleo familiare è documentata dai Servizi Sociali

☐ genitore/i dipendente/i del Comune di Porto Torres;

## Dati Relativi ai Genitori O Incaricato Della Tutela

### Primo Genitore / Tutore\*

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

- ☐ genitore è portatore di handicap ai sensi della legge 104/92 art 3 comma 3 (presentare copia certificazione della commissione medica ASL attestante handicap)
- ☐ genitore svolge attività lavorativa ad una distanza uguale o maggiore 40 Km.

| SITUAZIONE LAVORATIVA  |                          |
|--|--------------------------|
| genitore impegnato in attività lavorativa                                    | <input type="checkbox"/> |
| genitore disoccupato   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Tipologia</b>   |                          |
| genitore svolge attività lavorativa stagionale                               | <input type="checkbox"/> |
| genitore svolge attività lavorativa tutto l'anno                             | <input type="checkbox"/> |
| <b>Impegno orario lavorativo</b>   |                          |
| genitore lavora con orario uguale o maggiore 30 ore settimanali              | <input type="checkbox"/> |
| genitore lavora con orario inferiore 30 ore settimanali                      | <input type="checkbox"/> |
| <b>Distanza luogo attività lavorativa</b>                                    |                          |
| genitore svolge attività lavorativa ad una distanza uguale o maggiore 40 Km. | <input type="checkbox"/> |
| Comune in cui si presta attività lavorativa<br>Comune di _____               |                          |
| Nome azienda in cui si presta attività lavorativa<br>Azienda _____           |                          |

## Secondo Genitore

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

☐ genitore è portatore di handicap art 3 comma 3 Legge 104/92

| SITUAZIONE LAVORATIVA  |                          |
|--|--------------------------|
| genitore impegnato in attività lavorativa                                    | <input type="checkbox"/> |
| genitore disoccupato   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Tipologia</b>   |                          |
| genitore svolge attività lavorativa stagionale                               | <input type="checkbox"/> |
| genitore svolge attività lavorativa tutto l'anno                             | <input type="checkbox"/> |
| <b>Impegno orario lavorativo</b>   |                          |
| genitore lavora con orario uguale o maggiore 30 ore settimanali              | <input type="checkbox"/> |
| genitore lavora con orario inferiore 30 ore settimanali                      | <input type="checkbox"/> |
| <b>Distanza luogo attività lavorativa</b>                                    |                          |
| genitore svolge attività lavorativa ad una distanza uguale o maggiore 40 Km. | <input type="checkbox"/> |
| Comune in cui si presta attività lavorativa<br>Comune di _____               |                          |
| Nome azienda in cui si presta attività lavorativa<br>Azienda _____           |                          |

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.