

A RAGGRUPPAMENTO AUTONOMO DEL MINISTERO DELLA DIFESA
Reparto Supporto Palazzo MESSE
Nucleo Gestione Risorse Esterne
Viale dell'Esercito, 186 **ROMA**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO

Il sottoscritto _____ chiede l'iscrizione del/la bambino/a
_____ all'Asilo Nido "Sottotenente Sorella Maria Cristina Luinetti", per l'anno
educativo _____.

Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal sottoscritto, consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, delle responsabilità penali che ne derivano per falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto è inoltre consapevole che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non completa indicazione di quanto richiesto in ciascuna sezione comporta il non riconoscimento del relativo punteggio spettante.

Sezione A Dati del/la bambino/a

*Cognome _____ *Nome _____ *Sesso _____

*Data di Nascita _____ *Nazione _____ *Comune di Nascita _____

*Cittadinanza _____

*Indirizzo _____ * n. civico _____

*Codice fiscale _____ nascita gemello

*Comune di residenza _____ *prov. _____ *C.A.P. _____

Sezione B Dati del/la Richiedente

In qualità di : padre madre tutore affidatario del/la bambino/a

*Cognome _____ *Nome _____ *Sesso _____

*Data di Nascita _____ *Nazione _____ *Comune di Nascita _____

*Codice fiscale _____ *Nazione di residenza _____

*Indirizzo di residenza _____ * n. civico _____

*Comune _____ *prov. _____ *C.A.P. _____

*Telefono _____ Cell. _____ e-mail _____

Sezione C Situazione lavorativa del richiedente

In servizio presso (Ente/Comando) _____

Indirizzo _____ n.civico _____

Grado/Qualifica _____

Tel. militare _____ g/o ~~clikukw~~ ~~lqpcrg~~"aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa"

Tipologia di orario: (barrare la casella interessata)

- Tempo pieno
- Tempo parziale

Ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio è necessario allegare il certificato di servizio rilasciato dal datore di lavoro, con l'indicazione dell'articolazione oraria della prestazione lavorativa.

Sezione D Dati altro genitore non richiedente e situazione lavorativa

In qualità di: padre madre tutore affidatario del/la bambino/a

*Cognome _____ *Nome _____

*Data di Nascita aaaaaaaaaaa, Nazione"aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa"*Comune di Nascita aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa

*Codice fiscale _____ *Nazione di residenza _____

*Indirizzo _____ * n. civico _____

*Comune di residenza _____ *prov. _____ *C.A.P. _____

*Telefono _____ Cell. _____

Tipologia di lavoro: (barrare la casella interessata)

- (1) Autonomo (2) Non lavoratore (3) Praticantato
- (4) Borsa di studio (5) Dipendente (6) Tirocinio

N.B. Rientrano al punto 1) ad es. coloro che lavorano con contratto a progetto, i liberi professionisti, ecc.; all'interno del punto 2) sono compresi i disoccupati, gli inoccupati, i casalinghi, i pensionati, ecc.; al punto 5) sono compresi anche i lavoratori con contratti atipici.

Tipologia di orario solo per lavoratore dipendente: (barrare la casella interessata)

- Tempo pieno
- Tempo parziale

Sezione F

Scelta orario di frequenza

N.B.: barrare una sola scelta

07:00 - 14:30

07:30 - 14:30

08:00 - 14:30

07:00 - 16:30

07:30 - 16:30

08:00 - 16:30

07:00 - 17:00

07:30 - 17:00

08:00 - 17:00

Disponibilità quale membro dell'Assemblea dei Genitori (facoltativo)

SI

Titolo di studio _____

NO

Sezione G Criteri di accesso

	CRITERI D'ACCESSO	Punteggio
1	Bambino diversamente abile riconosciuto con verbale dalla Commissione medico-legale Legge 104/92	450
2	Bambino con situazione familiare socio-ambientale particolarmente gravosa, documentata da una relazione del Servizio Sociale municipale o dalla competente Struttura socio-sanitaria della ASL territoriale.	120
3	Bambino con genitore trasferito di sede negli ultimi 12 mesi alla data di fine bando (allegare dispaccio).	100 (d'autorità) 50 (a domanda)
4	Bambino in affidamento, adottato o in corso di adozione.	60
5	Bambino che appartiene a famiglia monoparentale o figlio di "genitori separati" (anche se non coniugati e non conviventi), in possesso di atto formale di affido esclusivo, e convivente con un solo genitore lavoratore.	50
6	Bambino che appartiene a famiglia monoparentale o figlio di "genitori separati" (anche se non coniugati e non conviventi), in possesso di atto formale di affido esclusivo, e convivente con un solo genitore non lavoratore.	45
7	Bambino con entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno (anche separati, non coniugati e non conviventi).	40
8	Bambino con entrambi i genitori lavoratori di cui uno part-time, pari o inferiore al 50% dell'orario previsto dal contratto di lavoro (anche separati, non coniugati e non conviventi)	20
9	Bambino con entrambi i genitori lavoratori (anche separati, non coniugati e non conviventi) di cui uno che svolga attività di praticantato, tirocinio o che sia in possesso di borsa di studio.	16
10	Bambino con entrambi i genitori lavoratori part-time (pari o inferiore al 50% dell'orario previsto dal contratto di lavoro) anche separati, non coniugati e non conviventi.	13
11	Bambino con un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro non lavoratore (anche separati, non coniugati e non conviventi).	10
12	Bambino con un genitore lavoratore part-time e l'altro non lavoratore (anche separati, non coniugati e non conviventi).	7
13	Bambino/a con genitore diversamente abile o invalido (minimo 74% o L.104/92 art.3 comma 3).	45
	Bambino/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti membri effettivamente conviventi diversamente abili o invalidi, esclusi i genitori (min. 74% o L.104 art.3 comma 3).	25
14	Bambino con n. fratelli ____ 0/ 3 anni (non compiuti).	6 (per ciascun fratello)
	Bambino con n. fratelli ____ 3 (compiuti)/ 14 anni (non compiuti)	3 (per ciascun fratello)
15	Bambini gemelli n. ____ (incluso l'aspirante)	9 (escluso l'aspirante)
16	Bambino con entrambi i genitori lavoratori di cui uno lavori in modo continuativo per almeno sei mesi fuori dall'Italia (esclusa la Città del Vaticano)	2
17	Bambino con entrambi i genitori lavoratori di cui uno lavori in modo continuativo per almeno 6 mesi fuori regione, (esclusi Città del Vaticano e Repubblica di San Marino), esclusi i liberi professionisti.	1
18	Rinuncia alla frequenza non motivata da esigenze di servizio e/o causa di forza maggiore debitamente documentate, presentata nel corso del precedente anno educativo.	- 5

N.B. I punteggi dal 13 al 17 sono cumulabili fra loro e con uno di quelli dal 3 al 12, ad eccezione del punteggio 14 che può cumularsi anche con il punteggio 1 e 2.

Sezione H Dichiarazioni e Allegati

Il richiedente dichiara:

- che l'indicatore ISEE riferito all'**anno in corso** è pari a € _____;
- di essere consapevole che:
 1. la mancata dichiarazione dell'indicatore ISEE comporta l'acquisizione esclusiva del punteggio spettante per l'accesso, la collocazione in fondo alla graduatoria con i richiedenti aventi il medesimo punteggio di accesso e il pagamento della tariffa massima;
 2. in caso di mancata accettazione del posto offerto e mancata presentazione della ricevuta di pagamento della quota contributiva dovuta, sarà considerato rinunciatario al servizio con l'esclusione delle graduatorie;
 3. l'ammissione alla frequenza alla struttura educativa comporta il pagamento di un contributo mensile. Tale quota contributiva è sempre dovuta, anche in caso di assenza del bambino/a, sia ingiustificata sia giustificata, nonché in caso di interruzione del servizio per cause di forza maggiore per un periodo continuativo non superiore a 10 giorni lavorativi.

Alla domanda si allega:

- Copia del documento di riconoscimento;
- Dichiarazione sostitutiva relativa all'indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare (ISEE);
- Copia libretto/scheda vaccinale (**obbligatorio**);
- Certificazione sanitaria (valida anche per la somministrazione dei farmaci salvavita);
- Relazione dei Servizi Sociali;
- Dichiarazione del datore di lavoro con indicazione dell'articolazione oraria della prestazione lavorativa del/i genitore/i o Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- Atto formale di affido esclusivo o di adozione emesso dal Tribunale dei Minori;
- Dichiarazione del datore di lavoro per chi presti attività lavorativa in modo continuativo per almeno 6 mesi all'estero o fuori dalla regione Lazio (esclusa Città del Vaticano e Repubblica di San Marino) o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445
- Altra documentazione _____

Roma li, _____

IL DICHIARANTE
(firma leggibile)
