



COMUNE DI CASALINO

Provincia di Novara

Via San Pietro n. 3 – 28060 Casalino – tel. 0321/870112 – Fax 0321/870247

C.F. / P.IVA 00467290037

e-mail: casalino@reteunitaria.piemonte.it – web: www.comune.casalino.no.it

SERVIZI SCOLASTICI

Domanda di inserimento al centro di custodia orario o “Baby Parking” – Anno educativo 2014/2015 -

—
<<<>>>

__I_ sottoscritto/a _____

(cognome e nome genitore)

Residente a _____ Via _____

Telef. _____ e-mail _____

In qualità di padre/madre

CHIEDE L'AMMISSIONE

Del__ proprio/a figlio/a _____

(cognome e nome infante)

Nato/a a _____ il _____ (M) / (F),

al centro di custodia oraria o Baby Parking, a partire da _____

A TAL FINE DICHIARA :

- ◇ Di aver letto ed accettare il regolamento per l'istituzione e la gestione del CENTRO DI CUSTODIA ORARIO O BABY PARKING e di essere consapevole delle sanzioni penali previste per la falsità di atti e per le dichiarazioni mendaci;
- ◇ Di essere a conoscenza che la scadenza per la presentazione delle domande è il 31/06 di ogni anno, così come l'eventuale rinuncia al servizio;
- ◇ Di appartenere ad una delle seguenti categorie (barrare la voce che interessa):
 - (A) residenti nel comune di CASALINO con motivate esigenze di frequentazione,
 - (B) residenti nel comune di CASALINO senza motivate esigenze di frequentazione,
 - (C) residenti in altri comuni – (specificare - _____)
- ◇ di optare per il seguente orario (barrare la voce che interessa):
 - tempo pieno – dalle 8,30 alle 12,30 e dalle 13,30 alle 16.30
 - tempo ridotto mattino - dalle 8,30 alle 12,30
 - tempo ridotto pomeriggio – dalle 13,30 alle 16.30
 - pre/accoglienza dalle 7,30 alle 8,30
 - post scuola dalle 16,30 alle 18,00
- ◇ di aderire al servizio mensa, svolto in altri locali, dalle 12,30 alle 13,30
- ◇ di trovarsi nelle seguenti condizioni (barrare le voci che interessano):

Da barrare	condizione	Documenti per l'iscrizione	punti	Tot. Punteggio attribuito
<input type="checkbox"/>	<u>BAMBINO DISABILE</u>	Certificato delle competenti autorità sanitarie (diagnosi Funzionale) –PRIORITA' ASSOLUTA -	20	
<input type="checkbox"/>	<u>GRAVE DISAGIO SOCIALE DEL NUCLEO FAMILIARE</u>	Relazione del competente servizio socio-assistenziale E aggiornamenti successivi	10	
<input type="checkbox"/>	<u>MANCANZA DI UN GENITORE</u> - vedovo/a, ragazzo/a padre/madre con figlio non riconosciuto dal/la madre/padre	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	8	
<input type="checkbox"/>	- divorziato/a, separato/a legalmente, ragazzo/a Padre/madre con figlio riconosciuto dalla/dal Madre/padre, solo se non coabitante con il coniuge	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	6	
<input type="checkbox"/>	- separato/a (a seguito di presentazione di istanza di Separazione del tribunale) solo se non coabitante Con il /la padre/madre del bambino	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	4	
<input type="checkbox"/>	FAMILIARI A CARICO: - per ogni figlio minore di età compresa tra 0 e 3 anni Escluso l'iscrivendo	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	2	
<input type="checkbox"/>	- per ogni figlio minore di età compresa tra 3 e 6 anni	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	1	
<input type="checkbox"/>	- per ogni figlio minore di età compresa tra 6 e 18 anni	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	1	
<input type="checkbox"/>	- per ogni figlio minore disabile (escluso l'iscrivendo)	Certificato delle competenti autorità sanitarie	2	
<input type="checkbox"/>	- per ogni figlio maggiorenne disabile	Certificato delle competenti autorità sanitarie	2	
<input type="checkbox"/>	- familiare convivente con invalidità superiore al 67%	Certificato delle competenti autorità sanitarie	2	
<input type="checkbox"/>	CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI: - per ciascun genitore lavoratore a tempo pieno (minimo 30 ore settimanali)	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	10	
<input type="checkbox"/>	- per ciascun genitore lavoratore part-time (meno di 30 ore settimanali)	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	8	
<input type="checkbox"/>	- per ogni genitore studente con obbligo di frequenza Di un corso di studi che preveda almeno 25 ore/sett.	Dichiarazione sostitutiva di certificazione	5	
<input type="checkbox"/>	ISCRIZIONE DI 2 O PIU' FRATELLI	Atti uffici comunali	1	
<input type="checkbox"/>	PERMANENZA NELLA GRADUATORIA DEL BANDO DELL'ANNO EDUCATIVO PRECEDENTE	Atti uffici comunali	2	

Ed inoltre,

I sottoscritto/a si impegna a corrispondere i corrispettivi dovuti secondo le modalità fissate dall'Ente.

(firma)

Casalino, li _____