



**COMUNE DI ALSENO**  
**Provincia di Piacenza**

AL COMUNE DI ALSENO

**OGGETTO: DOMANDA D'AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA  
COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di genitore,

**CHIEDE**

Per l'anno educativo \_\_\_\_\_ l'ammissione al servizio di Nido d'Infanzia Comunale  
"Dott. P.L.Rossi" di:

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

**TIPO DI SERVIZIO RICHIESTO:**  tempo pieno  part-time (fino alle ore 12.30)

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni e della perdita automa-  
tica dei benefici eventualmente ottenuti a seguito delle stesse,

**DICHIARA**

**a) GENITORI**

**PADRE** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_;

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ recapiti telefonici: abitazione: \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ lavoro : \_\_\_\_\_

**MADRE** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_;

il \_\_\_\_\_ recapiti telefonici: abitazione: \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ lavoro : \_\_\_\_\_

indicare eventuale residenza se diversa da quella del padre

\_\_\_\_\_

**b) POSIZIONE LAVORATIVA:**

**PADRE:** qualifica: \_\_\_\_\_

Orario di lavoro  tempo pieno  tempo parziale

presso ente o ditta \_\_\_\_\_

avente sede a \_\_\_\_\_

**MADRE:** qualifica: \_\_\_\_\_

Orario di lavoro  tempo pieno  tempo parziale

presso ente o ditta \_\_\_\_\_

avente sede a \_\_\_\_\_

**c) NUCLEO FAMILIARE:**

- famiglia monogenitoriale; in caso di separazione o divorzio allegare copia della sentenza del giudice o documentazione equivalente (solo per i residenti);
- presenza nel nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_ fratelli minori (solo per i residenti);
- (solo per i non residenti) presenza di nonni materni e/o paterni residenti nel Comune di Alseno, specificare nome, cognome, indirizzo

---

---

**d) PARTICOLARI CONDIZIONI PERSONALI E FAMILIARI (solo per i residenti)**

- Stato di inabilità del bambino o di ritardo nello sviluppo psico-fisico, documentato dai competenti servizi dell'AUSL.
- Situazione di disagio sociale debitamente documentata dai servizi sociali territoriali competenti.
- Presenza nel nucleo di familiare (genitore o fratello del richiedente) certificato invalido o non autosufficienti (in tal caso allegare il Verbale rilasciato dalla AUSL).  
Presenza di particolari condizioni sanitarie (patologie, allergie, intolleranze alimentari, ecc.) per cui è richiesto un trattamento particolare come documentato dalla certificazione del medico pediatra o specialista (specificare):

---

---

**Allega alla domanda i seguenti documenti:**

- Verbale di invalidità del bambino e/o relazione del Servizio di Neuropsichiatria dell'A.U.S.L. contenente le motivazioni e le finalità dell'inserimento;
- Verbale di invalidità del familiare certificato invalido o non autosufficienti;
- Certificato del medico curante attestante particolari condizioni sanitarie (patologie, allergie, ecc) del bambino;
- Relazione del Servizio Sociale sulla situazione di disagio familiare e progetto assistenziale previsto;
- Sentenza di separazione o divorzio;
- Altro: \_\_\_\_\_

Il richiedente esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le sole finalità istituzionali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Firma

---

Data \_\_\_\_\_

**PARAMETRI PER LA FORMULAZIONE DELLE GRADUATORIE  
DEL NIDO D'INFANZIA DOTT. P.L. ROSSI  
(valida solo per i bambini residenti)**

<b>CATEGORIA</b>	<b>MOTIVAZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO</b>	<b>PUNTEGGIO ATTRIBUITO</b>
<b>Particolari condizioni familiari</b>	Famiglie nelle quali un componente sia personal inabile al 100%, regolarmente certificata e curata a domicilio	25	
	Situazione di disagio sociale e familiare debitamente documentata dai Servizi Sociali territoriali competenti.	15	
<b>Composizione del nucleo familiare</b>	Bambino riconosciuto da un solo genitore oppure convivente con un solo genitore vedovo, separato/divorziato con affido esclusivo del minore	20	
	Bambino convivente con un solo genitore separato o divorziato	15	
	Nuclei familiari con presenza di n. _____ figli minori	3 (per ogni figlio)	
<b>Situazione lavorativa</b>	Famiglie con 2 genitori lavoratori o unico genitore presente nel nucleo che lavora	50	
	Famiglie in cui 1 solo dei genitori lavora	25	
<b>Rimanenza in lista di attesa</b>	Mancato accoglimento della domanda di ammissione e permanenza nella graduatoria del nido nel precedente anno educativo	18	
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>			

- A parità di punteggio viene data precedenza alla domanda del bambino con età maggiore.**