



Comune di Cecina

(Provincia di Livorno)

Settore Servizi alle Imprese ed al Cittadino
U.O. Pubblica Istruzione

SCHEDA DI ISCRIZIONE AGLI ASILO NIDO COMUNALI POLLICINO, ARCOBALENO E CONVENZIONATO GIROTONDO

A.S. 2018/2019

ASILO NIDO POLLICINO (accoglie bambini/e età 12/36 mesi)

Via G. Vico – Cecina

ASILO NIDO ARCOBALENO (accoglie bambini/e età 12/36 mesi)

Via Cantini – S.P. Palazzi – Cecina

ASILO NIDO GIROTONDO (accoglie bambini/e età 3/36 mesi)

Via Corsini – Cecina

(l'indicazione dell'Asilo Nido è vincolante ai fini dell'ammissione)

DOMANDA:

di ammissione

di rinnovo iscrizione (per chi ha frequentato l'anno precedente l'asilo nido-----)

di rinnovo iscrizione (trasferimento da altro asilo nido: indicare l'asilo frequentato nell'anno scolastico 2017/2018) _____)

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO/A

Nome _____ cognome _____ codice fiscale _____

_____ nato/a _____ il _____ residente

in via _____ n. _____ Comune di _____ cap. _____ prov. _____

_____ cittadinanza _____ telefono _____

Indirizzo posta elettronica _____

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

Nome padre _____ cognome _____ cod. fisc. _____

Nome madre _____ cognome _____ cod.fisc. _____

Anno di nascita padre _____ anno di nascita madre _____

Comune di nascita padre _____ (Prov. _____) comune di nascita madre _____

(Prov. _____)

LAVORO DEI GENITORI

(indicare per esteso l'attività lavorativa)

Padre _____

Madre _____

CONDIZIONE PROFESSIONALE E NON

	Padre	Madre
- Occupato/a stabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Occupato/a part-time (periodo superiore a sei mesi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Casalinga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Studente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Altra condizione non professionale (Specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LUOGO DI LAVORO

(solo per i lavoratori fuori comune)

	Padre	Madre
- Località stessa Provincia fuori Comune limitrofe per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località stessa Provincia fuori Comune non limitrofe per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località fuori Comune confinante con il Comune di Cecina ma di Provincia diversa per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località fuori Provincia di Livorno ma di Provincia limitrofa per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località fuori Provincia di Livorno ma di Provincia non limitrofa per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località fuori Regione per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ORARIO LAVORATIVO DEI GENITORI

Abitualmente l'orario di lavoro si svolge:

	Padre	Madre
- A orario spezzato, turnificato, variabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- A turni con orario notturno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lavoratori che si assentano per un lungo periodo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA FAMIGLIA

Composizione attuale del nucleo familiare (barrare la casella rispondente ad ogni membro della famiglia attualmente convivente nello stesso appartamento)

Famiglia monoparentale (padri e madri divorziati/e, celibi/nubili vedovi/e separati/e non conviventi con altro adulto)

- padre madre
- figlio per cui si chiede l'iscrizione
- naturale in affidamento
- in adozione
- gravidanza della madre (certificato del medico)
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____

- nonno paterno residente a Cecina che svolge attività lavorativa
- nonna paterna residente fuori comune non limitrofo
- nonno materno convivente
- nonna materna residente a Cecina che svolge attività lavorativa
- residente fuori comune non limitrofo
- convivente
- residente a Cecina che svolge attività lavorativa
- residente fuori comune non limitrofo
- convivente

assenza totale dei nonni (materni e paterni deceduti)

altri familiari conviventi in particolare stato di salute certificato (specificare il grado di parentela verso il bambino) _____

altri familiari non conviventi in particolare stato di salute certificato (specificare il grado di parentela verso il bambino) _____

NUMERO COMPLESSIVO DI TUTTI I CONVIVENTI IN FAMIGLIA

(sommare tutti i conviventi genitori, figli e altri parenti e non parenti) N. _____

ALTRE INFORMAZIONI A COMPLETAMENTO DELLA DOMANDA

	SI	NO
Il bambino/a presenta handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il bambino/a ha fratelli disabili o un genitore disabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre situazioni di disagio segnalati dal servizio Sociale:		
Bambino/a orfano/a di uno o entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bambino/a non riconosciuto/a da uno dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bambino/a figlio/a di genitori senza fissa dimora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare) _____		

Bambino/a presente nella graduatoria dell'anno precedente non accolto/a SI NO

In regola con le vaccinazioni previste dalla legge vigente SI NO

Se Si specificare quali sono state effettuate:

ORARIO PREVISTO DI UTILIZZO ASILI NIDO COMUNALI POLLICINO, ARCOBALENO E CONVENZIONATO GIROTONDO

- 1^ USCITA ORE 13.00 – 13.30
 2^ USCITA ORE 15.30 - 16.00

Firma del genitore

Firma del genitore

Data di presentazione della domanda _____
