

PADRE **MADRE** **AFFIDATARIO** **TUTORE**

Cognome _____ nome _____

nato/a a _____ prov. (____) il _____ cittadinanza _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ (____) in via _____

tel _____ cell. _____ e-mail _____ @ _____

<input type="checkbox"/> Occupato a tempo pieno indeterminato/determinato <input type="checkbox"/> Occupato a tempo parziale indeterminato/determinato <input type="checkbox"/> Contratto a chiamata con _____ <input type="checkbox"/> Studente (140) <input type="checkbox"/> Casalingo <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Disoccupato/a con iscrizione al Centro per l'Impiego Qualifica _____ Sede di lavoro: <input type="checkbox"/> fuori comune Pistoia <input type="checkbox"/> fuori provincia Pistoia <input type="checkbox"/> fuori regione Toscana	110 120 121 150 130 16L 17L 18L	Indirizzo luogo di lavoro Spostamento dal luogo di lavoro (solo se la sede di lavoro è Pistoia) <input type="checkbox"/> Trasferte con rientro serale (media minimo 10gg al mese) 19L <input type="checkbox"/> Trasferte senza rientro serale (media minimo 10gg al mese) 20L <input type="checkbox"/> Trasferte prolungate (media minimo 3 mesi nell'anno solare) 21L Orario di lavoro: <input type="checkbox"/> orario spezzato settimanale su 4/5/6 gg (mattina e pomeriggio con o senza pausa pranzo) 200L <input type="checkbox"/> turno di lavoro sulle 12 ore (turnazione con alternanza mattina / pomeriggio) 210L <input type="checkbox"/> turno di lavoro sulle 24 ore o notturno (turnazione con alternanza mattina / pomeriggio / notte) 220L
--	--	---

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Genitore Dichiarante Altro Genitore Altro componente (n. ____)
 Altro/a figlio/a (anno nascita ____)

CONDIZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DI ULTERIORE PUNTEGGIO

8F

NONNI PATERNI

Nonno: anno di nascita |__|__|__| Comune residenza _____ lavoratore disabile Lg. 104 invalidità% deceduto/a

Nonna: anno di nascita |__|__|__| Comune residenza _____ lavoratore disabile Lg. 104 invalidità% deceduto/a

NONNI MATERNI

Nonno: anno di nascita |__|__|__| Comune residenza _____ lavoratore disabile Lg. 104 invalidità% deceduto/a

Nonna: anno di nascita |__|__|__| Comune residenza _____ lavoratore disabile Lg. 104 invalidità% deceduto/a

Indirizzo nonni paterni: _____

Indirizzo nonni materni: _____

- Convivenza con familiare disabile (L. 104, art. 3, comma 3) **9F**
- Convivenza con familiare disabile (L. 104) **9G**
- Prestazione di assistenza ad un familiare non convivente (L. 104, art. 3, comma 3) **F10**
- Fratello/sorella che frequenterà nell'a.sc. 20__/20__ la scuola nello stesso edificio o adiacente (edificio confinante con quello della scuola richiesta) **4Fr**
- Nuova gravidanza **6H**
- Domanda di fratelli gemelli **6G**

CONDIZIONI PER IL DIRITTO DI PRECEDENZA (certificate)

- Bambino/a disabile (L. 104) **1P**
- Bambino/a con un genitore disabile (L. 104) **2P**
- Bambino/a privo/a di uno o entrambi i genitori (genitore deceduto, detenuto, irreperibile, senza patria potestà, bambino/a non riconosciuto/a, genitore residente all'estero in attesa di ricongiungimento familiare) **2P**
- Bambino/a segnalato/a dal Servizio Assistenza Sociale Comunale, dall'A.S.L. o dall'Autorità giudiziaria
- Bambino/a in affidamento con richiesta dal Centro Affidi **2P**
- Bambino/a in adozione che necessita di un pronto inserimento socializzante supportato da una relazione del Servizio sociale **3P**

DICHIARO di:

- aver presentato domanda per la scuola dell'Infanzia di zona _____
- aver presentato domanda per la scuola dell'Infanzia fuori zona _____
- aver ricevuto e preso visione delle linee guida, dei criteri per la formazione della graduatoria di ammissione e della scheda informativa riguardanti le scuole dell'infanzia comunali
- essere a conoscenza che l'iscrizione alla mensa scolastica dovrà essere effettuata on line secondo le modalità e le tempistiche previste dal Comune di Pistoia
- di impegnarmi a comunicare, tramite SMS, l'assenza di mio/a figlio/a ai fini della contabilizzazione della tariffa per il pasto
- di autorizzare il trattamento dei dati personali miei e di mio/a figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto sopra dichiarato nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/03
- impegnarmi a rispettare le normative di settore vigenti.

In caso di presentazione di domanda per due scuole, la scuola di preferenza è _____

SOLO IN CASO DI DOMANDA PER SCUOLA FUORI ZONA

Nonni residenti nella zona della scuola richiesta SI NO **4F**
Indirizzo _____

Sede di lavoro di un genitore o dei genitori
nella zona della scuola richiesta SI NO **5F**
Indirizzo _____

Residenza di uno dei genitori
nella zona della scuola richiesta SI NO **5G**
Indirizzo _____

OBBLIGO VACCINAZIONI

Dichiaro di essere consapevole della vigente normativa statale e regionale circa gli obblighi vaccinali.

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica SI NO

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9, comma2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o no avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

AUTOCERTIFICAZIONE SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ DI AGIRE

(art. 46, DPR 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente a _____ in via _____
in qualità di genitore esercitante la potestà genitoriale o tutore o affidatario del minore _____
consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, attesto
che tutto quanto dichiarato nella domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia corrisponde al vero.

La presente dichiarazione si intende sottoscritta in nome e per conto di entrambi i genitori.

Pistoia _____

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127//1997, 131/1998, Dpr 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Il Comune e le istituzioni scolastiche provvederanno, ai sensi dell'art. 71 del DPR 28.12.2000 n. 445, ad effettuare idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive e delle certificazioni rese dal dichiarante ai sensi della delibera di G.C. n. 152 del 28.5.2009.

Ai sensi del vigente Codice della Privacy si informa che i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente, delle istituzioni scolastiche e dell'Azienda sanitaria locale competente e che i Responsabili del trattamento dei dati sono il Comune di Pistoia, gli Istituti comprensivi statali e l'Azienda sanitaria locale, ciascuno per quanto di competenza.

A ogni domanda pervenuta entro i termini verrà assegnato un punteggio secondo i criteri stabiliti per l'ammissione alle scuole comunali dell'infanzia con specifica determinazione dirigenziale o provvedimento delle istituzioni scolastiche in modo da predisporre specifiche graduatorie per ogni scuola dell'infanzia. La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet del Comune (www.comune.pistoia.it), nei locali del Servizio Educazione (via dei Pappagalli, 29 - Pistoia) e delle istituzioni scolastiche interessate. Eventuali richieste di riesame dovranno essere presentate entro dieci giorni dalla pubblicazione definitiva delle graduatorie.

COMPILARE LA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito <http://www.comune.pistoia.it/aree-tematiche/educazione/avvisi-informativa-privacy-e-tariffe/informativa-materia-di-protezione-dei>

Il titolare del Trattamento è il Comune di Pistoia.