



Comune di Perugia
Area Servizi alla Persona
Unità Operativa Servizi Educativi e Scolastici

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA COMUNALI

ANNO EDUCATIVO 2018/19

* * * * *

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente a _____
via _____ n. _____ CAP _____
recapiti telefonici _____ e-mail _____

BAMBINO/A PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome e Nome _____
nato/a _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____

SCUOLA DELL'INFANZIA PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE: (*barrare la scelta che interessa*)

- LAMPADA MAGICA** - Perugia, Via Villa Glori (Case Bruciate)
 IL TIGLIO - Perugia, Via XIV Settembre (Parco S. Margherita)

ASILO NIDO FREQUENTATO NELL'ANNO EDUCATIVO PRECEDENTE (2018-19):

CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO

Le scuole dell'infanzia comunali funzionano con ORARIO 7:30 – 17:30 dal Lunedì al Venerdì.

Le famiglie hanno la possibilità di scegliere fra i seguenti orari (*barrare le scelte che interessano*):

- ORARIO ORDINARIO: 7:30 – 16:00 (senza merenda) Fascia di uscita 13:00 – 14:30
 15:30 – 16:00
- ORARIO PROLUNGATO: 7.30 – 17:30 (con merenda) Fascia di uscita 16:30 – 17:30

NOTA BENE:

ORARIO PROLUNGATO 7,30 – 17,30

Qualora la richiesta per l'orario prolungato 7:30 – 17:30 sia superiore alla disponibilità, sarà formulata una graduatoria in base ai criteri di seguito specificati:

- 1) genitori che lavorano entrambi di pomeriggio (5 giorni)
- 2) genitori che lavorano entrambi di pomeriggio (meno di 5 giorni)
- 3) uno dei genitori che lavora di pomeriggio (5 giorni)
- 4) uno dei genitori che lavora di pomeriggio (meno di 5 giorni)

A parità di condizioni la precedenza è per il bambino di età inferiore.

Scelta di avvalersi del RIPOSO POMERIDIANO (*barrare la scelta che interessa*)

SI

NO

NOTA BENE:

Il servizio di riposo pomeridiano, se attivato, è riservato ai bambini che ne fanno richiesta e che scelgono le fasce di uscita 15:30 – 16:00 e 16:30 – 17:30.

Qualora la richiesta sia superiore alla disponibilità, la precedenza verrà assegnata ai bambini di minore età.

Il sottoscritto richiedente, come sopra generalizzato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R.445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA:

- | | | |
|--|----|----|
| 1) Bambine/i con disabilità certificata dalla U.M.V. e/o dal servizio competente ASL | SI | NO |
| 2) Bambine/i in affido familiare o in adozione | SI | NO |
| 3) Bambine/i orfani o non riconosciuti dal padre o dalla madre | SI | NO |
| 4) Bambine/i inserite/i in nuclei familiari in grave difficoltà con provvedimento del Tribunale per minori | SI | NO |
| 5) Bambine/e figli di genitori o con fratelli/sorelle con gravissime infermità certificate | SI | NO |

COMPOSIZIONE E CONDIZIONE LAVORATIVA DEL NUCLEO FAMILIARE:

PADRE

Cognome e nome _____ nato a _____
il _____ Titolo di studio _____ Cod.Fisc. _____

Occupazione stabile dipendente/autonomo/incarico annuale

tempo pieno

part-time

A tempo determinato

Stagionale/saltuario

Studente

Disoccupato

Pensionato/casalengo

Altro (*specificare*): _____

Sede di lavoro _____ Datore di lavoro _____

Orario giornaliero di lavoro (*per tutti i lavoratori dipendenti gli orari sono stabiliti dal contratto di lavoro*):

Mattino: dalle ore _____ alle ore _____

Pomeriggio: dalle ore _____ alle ore _____

▪ numero giorni lavorativi settimanali di pomeriggio _____

Totale ore lavorative settimanali: _____

MADRE

Cognome e nome _____ nata a _____

il _____ Titolo di studio _____ Cod.Fisc. _____

Occupazione stabile dipendente/autonomo/incarico annuale

tempo pieno

part-time

A tempo determinato

- Stagionale/saltuario
- Studentessa
- Disoccupata
- Pensionata/casalinga
- Altro (*specificare*): _____

Sede di lavoro _____ Datore di lavoro _____

Orario giornaliero di lavoro (*per tutti i lavoratori dipendenti gli orari sono stabiliti dal contratto di lavoro*):

Mattino: dalle ore _____ alle ore _____

Pomeriggio: dalle ore _____ alle ore _____

▪ numero giorni lavorativi settimanali di pomeriggio _____

Totale ore lavorative settimanali: _____

FRATELLI/SORELLE

Cognome e nome

Età

Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica:

SI NO

Per i bambini che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica sono previste attività laboratoriali con l'assistenza del personale educativo.

Perugia _____

Firma _____

La firma va apposta in presenza dell'addetto. Nel caso la domanda sia spedita o consegnata da altri si deve allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.

In applicazione dell'art.48 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 si informa che, ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30/06/03, n. 196, i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono conferiti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed un eventuale rifiuto sarà causa di inammissibilità della domanda. I dati saranno utilizzati esclusivamente dal personale in servizio presso il Settore Servizi Sociali, Culturali e Sportivi alla Persona.

Sono fatti salvi per l'interessato i diritti previsti dagli artt. 7, 8, 9 e 10 del suddetto Decreto Legislativo. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Perugia nella persona del suo Legale Rappresentante.