

**LE COCCINELLE**  
ASILO NIDO  
Via Montessori, 6  
Cermenate  
Tel. 031.778660



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Nome e cognome della/del bambina/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del minore \_\_\_\_\_

FREQUENZA a decorrere dal mese/anno \_\_\_\_\_

### DATI DEI GENITORI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (della persona a cui verranno intestate le fatture e i buoni pasto)

\_\_\_\_\_



Ente Gestore

CHIEDONO L'AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO PER L'ANNO 20\_\_ 20\_\_ CON LA SEGUENTE FASCIA ORARIA

<input type="checkbox"/> 8.30–12.30 (4 ore) PTC Euro 306/350	<input type="checkbox"/> 7.30–16.30 (9 ore) FT Euro 512/580
<input type="checkbox"/> 12.30–16.30 (4 ore) PTC Euro 306/350	<input type="checkbox"/> 7.30–18.30 (11 ore) FT + post Euro 612/696
<input type="checkbox"/> 7.30–13.00 (5,5 ore) PTL Euro 362/412	<input type="checkbox"/> 2 ore pomeriggio 16,30 – 18,30 (208/230)
<input type="checkbox"/> 13.00–18.30 (5,5 ore) PTL Euro 362/412	<input type="checkbox"/> 3 ore pomeriggio 15.30 – 18.30 (279/309)



Ente Gestore

A: LUOGO DI RESIDENZA/ LAVORO	
a) residenza nel Comune di Cermenate	PUNTI 5
b) lavoro di almeno un genitore nel Comune di Cermenate	PUNTI 3
B: SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI	
– entrambi i genitori con lavoro fisso	
a.1) di cui full time entrambi	PUNTI 8
a.2) di cui uno solo part time a 6 ore	PUNTI 7
a.3) di cui uno solo part time a 4 ore o meno	PUNTI 6
a.4) di cui entrambi part time	PUNTI 5
– un solo genitore con lavoro fisso full time	PUNTI 3
– un solo genitore con lavoro fisso part time	PUNTI 1
– entrambi i genitori con lavoro occasionale, stagionale, studente o a ore	PUNTI 1
C: SITUAZIONE FAMILIARE	
a) famiglia monoparentale (è oggettivamente dimostrabile che è 1 solo genitore a mantenere, istruire ed educare i figli)	PUNTI 5
b) genitori coniugati o conviventi	PUNTI 4
c) fratelli/sorelle di età compresa fra gli 0 ed i 36 mesi	PUNTI 3
d) fratelli/sorelle di età compresa fra i 3 anni compiuti ed i 14	PUNTI 2
e) fratelli/ sorelle di età compresa fra i 15 ed i 18 anni	PUNTI 1
f) coabitazione con adulto invalido o portatore di handicap (escluso fratelli/sorelle)	PUNTI 4
g) invalidità del padre e/o della madre del bambino	PUNTI 5
D: CONDIZIONE DEL BAMBINO PER IL QUALE SI FA DOMANDA	
a) bambino con handicap certificato residente a Cermenate	PUNTI 5
b) fratello/sorella portatore di handicap, disabile o invalido	PUNTI 4
c) fratello/sorella che frequenta nell'anno di riferimento della domanda d'iscrizione l'asilo Nido "Le coccinelle"	PUNTI 3
d) fratello/sorella che ha già frequentato il Nido "Le coccinelle"	PUNTI 1
E: SERVIZIO PER IL QUALE SI FA RICHIESTA	
a) si richiede frequenza a tempo pieno	PUNTI 5
b) si richiede frequenza part-time	PUNTI 2

° **DICHIARIAMO di aver letto e compreso la CARTA DEI SERVIZI e il REGOLAMENTO che disciplina il funzionamento dell'asilo e di ACCETTARLI in ogni loro parte**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data e firma della Coordinatrice del servizio per presa visione \_\_\_\_\_



Ente Gestore

**QUESTA GENERAZIONE** Cooperativa Sociale Promossa dalle ACLI mod. MI/C revisione 08/01/2020