



Amministrazione destinataria

Comune di Pistoia

Ufficio destinatario

Servizio Educazione e Istruzione

Domanda di iscrizione al nido d'infanzia e spazio gioco per i bambini nati dal 1 marzo 2024 al 31 maggio 2024

anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

del bambino

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

variazione di residenza con trasferimento da altro Comune

Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
-----------	-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	-------	------------------------------	-----

Data prevista per la nuova residenza
 (entro il 31/08/2024 per le domande nei termini dal 12/02/2024 al 11/03/2024)
 (entro il 15/09/2024 per le domande tardive dal 1/07/2024 al 15/09/2024)

CHIEDE

a nome di entrambi i genitori, l'iscrizione del bambino al seguente servizio educativo

prima scelta

- nido "Arcobaleno"
- nido "Città nel bosco"
- nido "Il faro"
- nido "Lago mago"
- nido "Il sole"
- nido "Il grillo"
- spazio gioco "Area Rossa"
- spazio gioco "Piccolo blu"
- spazio gioco "Arcobaleno blu"

seconda scelta

- nido "Arcobaleno"
- nido "Città nel bosco"
- nido "Il faro"
- nido "Lago mago"
- nido "Il sole"
- nido "Il grillo"
- spazio gioco "Area Rossa"
- spazio gioco "Piccolo blu"
- spazio gioco "Arcobaleno blu"

terza scelta

- nido "Arcobaleno"
- nido "Città nel bosco"
- nido "Il faro"
- nido "Lago mago"
- nido "Il sole"
- nido "Il grillo"
- spazio gioco "Area Rossa"
- spazio gioco "Piccolo blu"
- spazio gioco "Arcobaleno blu"

orario

- 13:30
- 14:30
- 15:30
- 16:30 (se sarà attivato il prolungamento scolastico)
- 17:30 (se sarà attivato il prolungamento scolastico)
- 18:00 (se sarà attivato il prolungamento scolastico)

specificare dati dell'intestatario della fattura per il pagamento del servizio

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

dati del genitore/tutore/affidatario dichiarante

Lavoro

- di essere occupato a tempo pieno indeterminato o determinato (non solo per lavoratori dipendenti)
- di essere occupato a tempo parziale indeterminato o determinato (non solo per lavoratori dipendenti)
- di avere un contratto a chiamata
- di essere uno studente senza obbligo di frequenza
- di essere uno studente con obbligo di frequenza oltre i 6 mesi
- di essere casalinga/o o di essere pensionata/o
- di essere disoccupato con l'iscrizione al centro per l'impiego

Qualifica**Indirizzo luogo di lavoro**

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Numero di telefono dell'azienda**Spostamento da luogo di lavoro (da compilare solo se la sede di lavoro è a Pistoia)**

- trasferte con rientro serale (media minimo 10 giorni al mese)
- trasferte senza rientro serale (media minimo 10 giorni al mese)
- trasferte prolungate (media minimo 3 mesi nell'anno solare)
- nessuna trasferta

Orario di lavoro

- orario inferiore a 15 ore settimanali o contratto a chiamata
- dalle 15 alle 23 ore settimanali
- dalle 24 alle 28 ore settimanali
- dalle 29 alle 32 ore settimanali
- dalle 33 alle 36 ore settimanali (sono compresi gli insegnanti con contratto a tempo pieno e i ricercatori, assistenti e professori universitari)
- oltre 36 ore settimanali o tutti i lavoratori autonomi

Turno di lavoro solo per i dipendenti

- turno di lavoro sulle 24 ore o notturno (alternanza mattino, pomeriggio e notte)
- turno di lavoro sulle 12 ore (alternanza mattino e pomeriggio)
- non è previsto nessun turno di lavoro

Sede di lavoro e di studio

- località Comune di Pistoia
- località fuori Comune di Pistoia (ivi comprese località disagiate della zona comunale montana)
- località fuori dalla Provincia di Pistoia
- località fuori dalla Regione Toscana

dati dell'altro genitore

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Lavoro

- di essere occupato a tempo pieno indeterminato o determinato (non solo per lavoratori dipendenti)
- di essere occupato a tempo parziale indeterminato o determinato (non solo per lavoratori dipendenti)
- di avere un contratto a chiamata
- di essere uno studente senza obbligo di frequenza
- di essere uno studente con obbligo di frequenza oltre i 6 mesi
- di essere casalinga/o o di essere pensionata/o
- di essere disoccupato con l'iscrizione al centro per l'impiego

Qualifica

Indirizzo luogo di lavoro

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

Numero di telefono dell'azienda

Spostamento da luogo di lavoro (da compilare solo se la sede di lavoro è a Pistoia)

- trasferte con rientro serale (media minimo 10 giorni al mese)
- trasferte senza rientro serale (media minimo 10 giorni al mese)
- trasferte prolungate (media minimo 3 mesi nell'anno solare)
- nessuna trasferta

Orario di lavoro

- orario inferiore a 15 ore settimanali (contratto a chiamata)
- dalle 15 alle 23 ore settimanali
- dalle 24 alle 28 ore settimanali
- dalle 29 alle 32 ore settimanali
- dalle 33 alle 36 ore settimanali
- oltre 36 ore settimanali o tutti i lavoratori autonomi

Turno di lavoro solo per i dipendenti

- turno di lavoro sulle 24 ore o notturno (alternanza mattino, pomeriggio e notte)
- turno di lavoro sulle 12 ore (alternanza mattino e pomeriggio)
- non è previsto nessun turno di lavoro

Sede di lavoro e di studio

- località Comune di Pistoia
- località fuori Comune di Pistoia (ivi comprese località disagiate della zona comunale montana)
- località fuori dalla provincia di Pistoia
- località fuori dalla regione Toscana

che il nucleo familiare risulta così composto

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela con il dichiarante

condizioni per l'attribuzione di ulteriore punteggio

Dati nonno paterno

- nonno paterno
- lavoratore
- età superiore a 75 anni
- disabile come previsto dalla Legge 104/92
- invalido superiore al 70% (da non compilare se l'invalidità è inferiore al 70%)
 Specificare percentuale di invalidità
 %

deceduto o residente all'estero

residente a

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

altro (specificare)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

Dati nonna paterna

- nonna paterna
- lavoratrice
- età superiore a 75 anni
- disabile come previsto dalla Legge 104/92
- invalida
 Specificare percentuale di invalidità
 %

deceduta o residente all'estero

residente a

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

altro (specificare)

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Dati nonno materno

nonno materno

- lavoratore
- età superiore a 75 anni
- disabile come previsto dalla Legge 104/92
- invalido

Specificare percentuale di invalidità

%

- deceduto o residente all'estero
- residente a

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

altro (specificare)

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Dati nonna materna

nonna materna

- lavoratrice
- età superiore a 75 anni
- disabile come previsto dalla Legge 104/92
- invalida

Specificare percentuale di invalidità

%

- deceduta o residente all'estero
- residente a

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

altro (specificare)

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

criteri per il diritto di precedenza

Condizioni

- bambino disabile come previsto dalla Legge 104/92 e con invalidità superiore al 70%
- bambino con fratello disabile come previsto dalla Legge 104/92 o con invalidità superiore al 70%
- bambino con un genitore disabile come previsto dalla Legge 104/92 o con invalidità superiore al 70%
- bambino privo di uno o entrambi i genitori
(genitore deceduto, detenuto, irreperibile, senza responsabilità genitoriale, bambino non riconosciuto)
- bambino segnalato dal servizio di assistenza sociale comunale, dall'ASL o dall'autorità giudiziaria
- bambino in affidamento con richiesta dal centro affidi
- bambino in corso di adozione o adottato
- nessuna condizione da dichiarare

condizioni per l'attribuzione di ulteriore punteggio

Ulteriori condizioni

- convivenza con familiare disabile come previsto dalla Legge 104/92, art. 3, comma 3
- convivenza con familiare disabile come previsto dalla Legge 104/92, art. 3, comma 1
- prestazione di assistenza ad un familiare non convivente come previsto dalla Legge 104/92, art. 3, comma 3
- presenza di fratelli o sorelle nate dal 2012 in poi
- nuova gravidanza
- affidamento esclusivo documentato, genitore residente all'estero e/o in attesa di ricongiungimento familiare
(pertanto allega la documentazione attestante affidamento esclusivo)
- domanda di fratelli gemelli
- non ammesso anno precedente
- nessuna condizione da dichiarare

DICHIARA INFINE

Agevolazioni tariffarie in base al valore ISEE

- di non volere beneficiare delle agevolazioni tariffarie in base al valore ISEE
- di volersi avvalere di riduzioni, previste da eventuali bandi regionali, in base al valore ISEE riferito al minore e a tal fine da il consenso di acquisizione della stessa da parte del servizio

- di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare le disposizioni organizzative nonché le normative di settore vigenti
- di essere consapevole della vigente normativa regionale e nazionale circa gli obblighi vaccinali
- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di non aver presentato la domanda online per il nido privato
- di essere consapevole che, in caso di cambio di residenza da altro Comune, questa dovrà essere effettuata entro il 31/08/2024 per le domande nei termini ed entro il 15/09/2024 per le domande tardive

gradimento per il servizio

Indicare il gradimento

- insufficiente
- sufficiente
- buono
- ottimo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documentazione attestante la domanda di ricongiungimento familiare
- copia del documento di identità dell'intestatario della fattura
(da allegare nel caso in cui il richiedente non coincida con l'intestatario della fattura)
- documentazione attestante l'affidamento esclusivo
- altri allegati

() certificazione Legge 104/92, gravidanza, ecc...*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet del Comune di Pistoia, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pistoia

Luogo

Data

Il dichiarante