

Associazione Scuola Materna S. Gaetano  
Viale Internato Ignoto, 28 – 35128 Padova  
Tel. 049.755686 – info@sangaetano.net

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Accettazione : SI  NO

Inserimento:.....

Dimissioni:.....

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO "S.GAETANO"

per l'a. scolastico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RICEVUTO

IL \_\_\_\_\_

ORE \_\_\_\_\_

DA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### Orario di apertura della segreteria al pubblico:

- Mattino: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle 9.30
- Pomeriggio: lunedì dalle ore 15.00 alle 16.00 solo su appuntamento

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, io ..... nato a .....  
il ....., padre/madre del bambino .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di dati falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione perderò i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, **sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:**

### DATI DEL BAMBINO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in via e n° \_\_\_\_\_

Quartiere \_\_\_\_\_ Residente nella Parrocchia \_\_\_\_\_

n. tel. abitazione \_\_\_\_\_ altro riferimento telefonico \_\_\_\_\_

n. cell. padre \_\_\_\_\_ n. cell. madre \_\_\_\_\_

e-mail padre \_\_\_\_\_ e-mail madre \_\_\_\_\_

### ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTO PER IL NIDO INTEGRATO:

- Mattino con servizio di mensa, dalle ore 8.00 alle ore 12.30.
- Giornaliero, dalle ore 8.00 alle ore 16.00.
- Entrata in anticipo alle ore 7.40 \*

Prendendo atto fin d'ora che la quota associativa annuale è la stessa per le tre opzioni.

**TEMPO PROLUNGATO FINO ALLE 17.30** è un servizio aggiuntivo a pagamento, che si attiva con un minimo di 10 richieste presentate all'atto di iscrizione.

\* La richiesta motivata si deve consegnare in segreteria all'atto di iscrizione.

**DATI DEL PADRE**

Nome e cognome ..... nato a ..... il .....

Cittadinanza ..... Codice Fiscale .....

Residente nel Comune di ..... in via .....

svolge la seguente attività lavorativa:

.....

L'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso la Ditta/lo studio .....

Tel. N. .... con sede abituale di lavoro a .....

non svolge attività lavorativa

**DATI DELLA MADRE**

Nome e cognome ..... nata a ..... il .....

Cittadinanza ..... Codice Fiscale .....

Residente nel Comune di ..... in via .....

svolge la seguente attività lavorativa:

.....

L'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso la Ditta/lo studio .....

Tel. N. .... con sede abituale di lavoro a .....

non svolge attività lavorativa

**NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO/A**

Io sottoscritto dichiaro che assieme al bambino abitano (anche senza avere la stessa residenza) le seguenti persone:

cognome e nome	grado di parentela con il bambino
1) .....	.....
2) .....	.....
3) .....	.....
4) .....	.....
5) .....	.....

**ALTRO/I FIGLIO/I**

Per l'anno scolastico .....

l'altro figlio (nome/data di nascita) ..... è iscritto presso .....

l'altro figlio (nome/data di nascita) ..... è iscritto presso .....

l'altro figlio (nome/data di nascita) ..... è iscritto presso .....

l'altro figlio (nome/data di nascita) ..... è iscritto presso .....

**PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI**

Dichiaro che sussistono le seguenti altre condizioni familiari, personali, lavorative :

.....  
.....  
.....

**EVENTUALI NOTE PER INSERIMENTO:**

.....

**ALLEGATI**

Alla presente domanda sono allegati i seguenti documenti:

- .....
- .....

**AVVERTENZE**

1. Dopo la presentazione della graduatoria (che avverrà entro la metà di febbraio), i genitori dei bambini **DOVRANNO** controllare la graduatoria affissa alla bacheca della scuola per vedere se al proprio bambino è stato assegnato un posto. Nel caso sia stato assegnato un posto al Nido integrato, i genitori **DOVRANNO PRESENTARSI entro 8 giorni dalla pubblicazione della graduatoria** presso la Segreteria della scuola, negli orari di apertura al pubblico, per ritirare la lettera per l'ammissione al Nido integrato e per la conferma di iscrizione. **I genitori che non si presentano per il ritiro della lettera e non confermano l'iscrizione entro gli 8 giorni previsti perderanno il diritto al posto che quindi verrà assegnato al primo bambino in attesa.**
2. Si precisa che, per l'ottenimento del punteggio riservato alle famiglie con portatori di handicap, dovrà essere allegato alla domanda il certificato attestante il grado di invalidità rilasciato dalla Commissione Medica di prima istanza. Inoltre, nel caso che il bambino iscritto sia portatore di handicap dovrà essere allegata o fatta pervenire al più presto anche la "Certificazione" e la "Diagnosi Funzionale" redatta dal centro che ha in cura il bambino (ULSS, Nostra Famiglia, ecc.)
3. **Eventuali variazioni dei dati ( residenza, recapiti telefonici)** dichiarati nella presente domanda **DOVRANNO ESSERE** tempestivamente comunicati per iscritto alla Segreteria della scuola.
4. **Per l'iscrizione agli anni scolastici successivi**, dovrà essere presentato **entro il giorno 25 di gennaio** un nuovo modulo di conferma di iscrizione debitamente compilato unitamente alla ricevuta di pagamento della quota di iscrizione.

**GRADUATORIE SUCCESSIVE**

Nel caso il bambino rimanga in lista d'attesa, la domanda di iscrizione rimarrà valida anche per le eventuali successive graduatorie relative all'anno scolastico richiesto.  
 In caso di rinuncia i genitori potranno chiedere che la domanda rimanga valida anche per le graduatorie successive relative all'anno scolastico richiesto.  
 Per fare richiesta di iscrizione ad anni scolastici successivi va aggiornato il Modulo di Domanda.

**VACCINAZIONI**

Il/la bambino/a è in regola con le vaccinazioni previste dal calendario della Regione Veneto E' VACCINATO  si  no

**N.B. Alla conferma d'iscrizione allegare il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciati da azienda sanitaria locale.**

**LEGGE SULLA PRIVACY**

In allegato viene fornita l'informativa e raccolto il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'ex art.13 GDPR 2016/679

Data \_\_\_\_\_

Visto dell'impiegato incaricato

Firma di entrambi i genitori/tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO PER ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bambino residente nel Comune di Padova</li> <li>2. Bambino residente nella Parrocchia di Terranegra</li> <li>3. Fratelli che frequentano la struttura nell'anno di validità della graduatoria</li> <li>4. Fratelli che hanno frequentano la struttura</li> <li>5. Fratelli che frequentano l'Istituto R. Bruni</li> </ol>	<input type="checkbox"/> punti 2 <input type="checkbox"/> punti 3 <input type="checkbox"/> punti 5 <input type="checkbox"/> punti 2 <input type="checkbox"/> punti 3
<b>ASSEGNATI TOTALE PUNTI</b>	

Data \_\_\_\_\_

Il Presidente del Consiglio Direttivo

\_\_\_\_\_