

DOMANDA DI AMMISSIONE ASILI NIDO
da riconsegnare al Distretto Sociale di appartenenza
 (Dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)
ANNO EDUCATIVO 2011/2012

Il/La sottoscritto/a
 nato/a il a
 in qualità di chiede l'ammissione ad uno degli Asili Nido dell'ASSB
 del/della bambino/a
 nato/a il a
 residente a Bolzano, via
 E' stata presentata domanda alla scuola dell'infanzia per l'anno educativo 2011/2012 SI NO

ASILI NIDO	FASCE ORARIE
<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>IL VELIERO</u>, viale Venezia 49 (dai 3 ai 36 mesi – con fasce orarie A oppure B) ➤ <u>IL SOLE</u>, via Milano 131 (dai 3 ai 36 mesi - con fasce orarie A oppure B) 	A: 7.30/8.00 - 15.30 <input type="checkbox"/> entrata 7.30/8.00 - 9.00, uscita dalle ore 12.15 alle ore 12.45 oppure dalle ore 14.30 alle ore 15.30. B: 7.30/8.00 - 18.00 <input type="checkbox"/> entrata 7.30/8.00 – 9.00; uscita dalle ore 16.30 alle ore 17.00 oppure dalle ore 17.30 alle ore 18.00.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>L'ACQUARIO</u>, via Parma 10 (dai 3 ai 36 mesi) ➤ <u>IL GRILLO</u>, via Genova 94 (dai 3 ai 36 mesi) ➤ <u>LA NUVOLE</u>, vicolo Lageder 11 (dai 3 ai 36 mesi) ➤ <u>LA FARFALLA</u>, vicolo S. Giovanni (dai 3 ai 36 mesi) ➤ <u>IL GABBIANO</u>, via Cl. Augusta 52/c (dai 13 ai 36 mesi) ➤ <u>IL PANDA</u>, via Gaismair 2 (dai 13 ai 36 mesi) ➤ <u>IL QUADRIFOGLIO</u>, via del Parco 600 (dai 3 ai 36 mesi)* 	A: 7.30/8.00 - 15.30 <input type="checkbox"/> entrata 7.30/8.00 – 9.00, uscita dalle ore 12.15 alle ore 12.45 oppure 14.30 alle ore 15.30.

Si indicano in ordine di preferenza gli Asili Nido e la fascia oraria desiderata:

Si specifica che l'Amministrazione assegnerà a seconda della disponibilità dei posti uno degli Asili Nido indicati in ordine di preferenza. In caso di mancata indicazione di uno o più Asili Nido l'Azienda non chiamerà per tali Asili Nido.

1. fascia 2. fascia
 3. fascia 4. fascia
 5. fascia 6. fascia
 7. fascia 8. fascia
 9. fascia Entrata anticipata alle ore 7.30 (barrare se desiderata)

ATTUALE SITUAZIONE FAMILIARE (prego barrare solo una casella)

- genitori coniugati** oppure **famiglia di fatto** (i genitori possono avere anche un diverso luogo di abitazione)
- famiglia monogenitoriale** - padre/madre separato/a, divorziato/a, vedovo/a e non coniugato/a, il/la quale in assenza dell'altro genitore, che **non** provvede all'accudimento ed all'educazione, convive solo con il/la figlio/a (allegare dichiarazione sostitutiva di non convivenza)
- famiglia monogenitoriale convivente con altre persone ad eccezione del padre/della madre legittimo/a del/la bambino/a** (allegare dichiarazione sostitutiva di non convivenza)
- genitori separati, divorziati, non coniugati e non conviventi; il genitore non convivente con il bambino provvede però regolarmente all'accudimento ed all'educazione del/la figlio/a** (allegare dichiarazione sostitutiva di non convivenza)

ATTUALE SITUAZIONE LAVORATIVA DELLA FAMIGLIA

	<u>PADRE</u>	<u>MADRE</u>
Cognome e nome		
Codice fiscale		
Professione attuale (indicare se in maternità e fino a quando)		
Esercita lavoro	a) autonomo <input type="checkbox"/> b) dipendente <input type="checkbox"/>	a) autonomo <input type="checkbox"/> b) dipendente <input type="checkbox"/>
Datore di lavoro		
Esercita attività lavorativa ¹	a) tempo pieno <input type="checkbox"/> b) part-time 75% <input type="checkbox"/> c) part-time 50% <input type="checkbox"/>	a) tempo pieno <input type="checkbox"/> b) part-time 75% <input type="checkbox"/> c) part-time 50% <input type="checkbox"/>
Orario di lavoro		
Sede di lavoro stabile - indicare Comune e relativa Provincia. ¹	Comune:..... Provincia di:.....	Comune:..... Provincia di:.....

SITUAZIONE REDDITUALE (Reddito al netto dell'imposta percepito nel 2009)

Come si calcola:

UNICO 2010 – Quadro RN: RN1 (colonna 4) meno RN27

più - nel caso di redditi di lavoro autonomo soggetti ad imposta sostitutiva - Quadro RE: RE21 (col. 2) meno RE22 (col. 2)

più - nel caso di redditi d'impresa soggetti ad imposta sostitutiva - Quadro RG: RG29 meno RG30 (col. 2)

730/2010 - Modello 730-3: rigo 11 meno rigo 51

CUD 2010 (solo se non è stata presentata dichiarazione dei redditi) - Parte B dati fiscali: casella 1 più casella 2 meno casella 5

Padre Euro

Madre Euro

Indicare quale modello è stato preso in considerazione: Indicare quale modello è stato preso in considerazione:

UNICO, 730, CUD

UNICO, 730, CUD

Altri Redditi:.....

(entrate non soggette a dichiarazione dei redditi, contributo, reddito minimo, altre entrate)

¹ Nei casi non rientranti nelle caselle "Esercita attività lavorativa" e "Sede di lavoro" specificare ulteriormente la propria condizione lavorativa tramite autocertificazione.

Nel caso di genitore separato giudizialmente/divorziato/ex convivente/ non convivente con padre/madre bambino/a, si dichiara (barrare la casella corrispondente):

- di **provvedere** al mantenimento di uno o più figli;
indicare l'importo **corrisposto** nell'anno 2009: Euro.....
- di **percepire** un assegno di mantenimento per uno o più figli;
indicare l'importo **percepito** nell'anno 2009: Euro.....

STATO DI FAMIGLIA (persone che convivono effettivamente con il/la bambino/a)

Nome e cognome	Rapporto di parentela con bambino/a	Data di nascita	Cittadinanza
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Fratello/sorella già frequentanti o che ha/hanno frequentato un asilo nido dell'ASSB (condizione non considerata ai fini del punteggio in graduatoria)

- Sì nome del bambino/a
- No asilo nido di via anno educativo

PARTICOLARI SITUAZIONI FAMILIARI CONSIDERABILI AI FINI DEL PUNTEGGIO IN GRADUATORIA (barrare le caselle corrispondenti):

- A) **bambino/a in situazione di handicap** (allegare il certificato rilasciato dalla Commissione Sanitaria di cui alla L. 104/92)
- B) **situazione di disagio e/o esistenza di problemi di ordine sanitario e/o psicologico nel/nella bambino/a** (allegare certificato medico)
- C) **situazione di disagio e/o esistenza di problemi di ordine sanitario e/o psicologico nella famiglia** (solo per familiari conviventi; allegare certificato medico di uno specialista per l'attestazione n della gravità oppure certificato che attesti un'invalidità maggiore del 70%)
- D) **condizioni di inabitabilità dell'alloggio ove risiede il bambino** (allegare certificato dell'Ufficio Igiene)
- E) **condizioni di sovraffollamento dell'alloggio ove risiede il bambino** (L'abitazione si considera adeguata quando la superficie netta non sia inferiore a 28 metri quadrati per una persona, aumentati di 15 metri quadrati per ogni ulteriore persona convivente)

Indicare i metri quadrati della superficie netta (vedi bolletta rifiuti SEAB):.....

