

# ROMA



**Comune di Roma**

Assessorato alle Politiche Educative,  
Scolastiche, della Famiglia e della Gioventù  
Dipartimento Servizi Educativi e Scolastici

## **Domanda di iscrizione al Nido per l'anno educativo 2010 - 2011**



NUMERO DI PROTOCOLLO \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ N. PROGRESSIVO \_\_\_\_\_

**AL COMUNE DI ROMA - UFFICIO NIDI**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO NIDI PER L'ANNO EDUCATIVO 2010/2011**

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del bambino \_\_\_\_\_ al Servizio Nidi del Comune di Roma per l'anno educativo 2010-2011.

Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal sottoscritto, consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto è inoltre consapevole che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non completa indicazione di quanto richiesto in ciascuna sezione comporta il non riconoscimento del relativo punteggio spettante.

**Sezione A    Dati del/la bambino/a**

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_ \*Sesso \_\_\_\_\_

\*Data di Nascita \_\_\_\_\_ \*Nazione \_\_\_\_\_ \*Comune di Nascita \_\_\_\_\_

\*Cittadinanza \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \*n° civico \_\_\_\_\_

\*Codice fiscale \_\_\_\_\_  nascituro     gemello

\*Comune di residenza \_\_\_\_\_ \*prov. \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_ \* Municipio \_\_\_\_\_

**Sezione B    Dati del/la Richiedente**

**In qualità di :**     padre     madre     tutore     affidatario del/la bambino/a:

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_ \*Sesso \_\_\_\_\_

\*Data di Nascita \_\_\_\_\_ \*Nazione \_\_\_\_\_ \*Comune di Nascita \_\_\_\_\_

\*Codice fiscale \_\_\_\_\_ \*Nazione di residenza \_\_\_\_\_

\*Cittadinanza \_\_\_\_\_

\*Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_

\*Comune \_\_\_\_\_ \*prov. \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_ \* Municipio \_\_\_\_\_

\*Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_

**N.B.** I dati contrassegnati con \* sono obbligatori. Per quanto riguarda il nascituro, in ogni caso l'accettazione della domanda sarà subordinata all'accertamento della nascita che dovrà avvenire entro il 31 maggio 2010.

## **Sezione C Situazione lavorativa del richiedente**

**Situazione lavorativa:**(barrare la casella interessata)

1) Autonomo 2) Non lavoratore 3) Praticantato 4) Borsa di studio 5) Dipendente 6) Tirocinio

N.B: Rientrano al punto 1) ad es. coloro che lavorano con contratto a progetto, i liberi professionisti ecc; sono ricompresi all'interno del punto 2) i disoccupati, gli inoccupati, i casalinghi, i pensionati ecc; sono ricompresi al punto 5) anche i lavoratori con contratti atipici.

**Tipologia di orario:** (barrare la casella interessata)

Tempo pieno

Tempo parziale

Ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio è necessario allegare il certificato di servizio rilasciato dal datore di lavoro, con l'indicazione dell'articolazione oraria della prestazione lavorativa.

Attività con dimora stabile fuori della regione Lazio (almeno 6 mesi, esclusa Città del Vaticano)

Attività con dimora stabile all'estero (almeno 6 mesi, esclusa Città del Vaticano)

**N.B.:** Indicare le seguenti informazioni relative alla dimora stabile

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_

\*Comune \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Per la tipologia di lavoro (1) Autonomo indicare:**

\*Professione \_\_\_\_\_ \*Orario di lavoro \_\_\_\_\_

\*Partita IVA \_\_\_\_\_ o \*Posizione Contributiva \_\_\_\_\_

\*Codice Fiscale \_\_\_\_\_ \*Telefono \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_

Nel caso di lavoratori occasionali (reddito annuo inferiore a € 5.165,00) allegare Modello Unico e dichiarazione del datore di lavoro da cui risultino il nome della società, il tipo di attività e la durata della prestazione lavorativa.

**Per le tipologie di lavoro (5) Dipendente, (4) Borsa di Studio, (3) Praticantato e (6) Tirocinio indicare il nome dell'azienda con cui si ha rapporto di lavoro, praticantato, tirocinio od altro:**

\*Nome azienda \_\_\_\_\_

\*Indirizzo azienda \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_

\*Città/Comune \_\_\_\_\_ \*Telefono \_\_\_\_\_

**N.B.:** i dati contrassegnati con \* sono obbligatori.

## **Sezione D**    **Dati altro genitore non richiedente e situazione lavorativa**

**In qualità di :**    padre       madre       tutore       affidatario

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

\*Data di Nascita \_\_\_\_\_ \*Nazione \_\_\_\_\_ \*Comune di Nascita \_\_\_\_\_

\*Codice fiscale \_\_\_\_\_ \*Nazione di residenza \_\_\_\_\_

\*Cittadinanza \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_

\*Comune di residenza \_\_\_\_\_ \*prov. \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_ \* Municipio \_\_\_\_\_

\*Telefono \_\_\_\_\_ Cell./FAX \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_

**Tipologia di lavoro:**(barrare la casella interessata)

1) Autonomo 2) Non lavoratore 3)  Praticantato 4)  Borsa di studio 5)  Dipendente 6)  Tirocinio

N.B: Rientrano al punto 1) ad es. coloro che lavorano con contratto a progetto, i liberi professionisti, ecc; sono ricompresi all'interno del punto 2) i disoccupati, gli inoccupati, i casalinghi, i pensionati ecc.; sono ricompresi al punto 5) anche i lavoratori con contratti atipici.

**Tipologia di orario:** (barrare la casella interessata)

Tempo pieno

Tempo parziale

Ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio è necessario allegare il certificato di servizio rilasciato dal datore di lavoro, con l'indicazione dell'articolazione oraria della prestazione lavorativa.

Attività con dimora stabile fuori della regione Lazio (almeno 6 mesi, esclusa Città del Vaticano)

Attività con dimora stabile all'estero (almeno 6 mesi, esclusa Città del Vaticano)

**N.B.:** Indicare le seguenti informazioni relative alla dimora stabile

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_

\*Comune \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Per la tipologia di lavoro (1) Autonomo indicare:**

\*Professione \_\_\_\_\_ \*Orario di lavoro \_\_\_\_\_

\*Partita IVA \_\_\_\_\_ o \*Posizione Contributiva \_\_\_\_\_

\*Codice Fiscale \_\_\_\_\_ \*Telefono \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_ \*Città/Comune \_\_\_\_\_

Nel caso di lavoratori occasionali (reddito annuo inferiore a € 5.165,00) allegare Modello Unico e dichiarazione del datore di lavoro da cui risultino il nome della società, il tipo di attività e la durata della prestazione lavorativa.

**Per le tipologie di lavoro (5) Dipendente, (4) Borsa di Studio, (3) Praticantato e (6) Tirocinio indicare il nome dell'azienda con cui si ha rapporto di lavoro, praticantato, tirocinio od altro:**

\*Nome azienda \_\_\_\_\_

\*Indirizzo azienda \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_

\*Città/Comune \_\_\_\_\_ \*Telefono \_\_\_\_\_

**N.B.:** i dati contrassegnati con \* sono obbligatori.

**Sezione E Scelta del nido e dell'orario**

L'elenco dei nidi con i relativi orari di funzionamento è consultabile presso i Municipi e sul sito internet [www.comune.roma.it/dipscuola](http://www.comune.roma.it/dipscuola) alla voce "Iscrizioni asili nido 2010-2011". Nell'ambito degli orari massimi prestabiliti per ogni nido messo a bando è possibile richiedere l'iscrizione a una specifica fascia oraria.

**Nidi Comunali e/o Privati Convenzionati**

	NOME NIDO	FASCIA ORARIA
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____
5	_____	_____
6	_____	_____

**Sezione Ponte**

	NOME	FASCIA ORARIA
1	_____	<input type="checkbox"/> 8,00 - 14,30
2	_____	<input type="checkbox"/> 8,00 - 17,00

**Spazi Be.Bi.**

	NOME	FASCIA ORARIA
1	_____	<input type="checkbox"/> Antimeridiano
2	_____	<input type="checkbox"/> Pomeridiano
3	_____	

**Preferenza dei Servizi**

Indicare l'ordine di preferenza del servizio con i numeri da 1 a 3.

NIDI COMUNALI E/O PRIVATI CONVENZIONATI	_____	<input type="checkbox"/>
SEZIONE PONTE	_____	<input type="checkbox"/>
SPAZI BE.BI.	_____	<input type="checkbox"/>

## **Sezione F Scelta del Municipio**

Il Municipio a cui si chiede di accedere al servizio è quello:

**N.B.:** indicare una sola scelta

- 1)  Di residenza del nucleo familiare (che può essere composto da entrambi i genitori, un solo genitore, un tutore o affidatario)
- 2)  Del luogo di lavoro di uno dei genitori
- 3)  Di residenza del genitore non affidatario
- 4)  Di residenza del nonno/a
- 5)  Dove si intende trasferire la residenza del nucleo familiare

**Nel caso di indicazione delle caselle 3) o 4) è necessario specificare i dati del genitore non affidatario o del nonno/a:**

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_ \*Sesso \_\_\_\_\_

\*Data di Nascita \_\_\_\_\_ \*Comune di Nascita \_\_\_\_\_ \*Nazione \_\_\_\_\_

\*Codice fiscale \_\_\_\_\_

\*Cittadinanza \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_

\*Comune di residenza \_\_\_\_\_ \*prov. \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_ \* Municipio \_\_\_\_\_

\*Telefono \_\_\_\_\_ Cell./FAX \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_

**Nel caso della scelta di cui alla casella 5) specificare, anche se non definitivamente individuato:**

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* n. civico \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_ \* Municipio \_\_\_\_\_

**N.B.:** i dati contrassegnati con \* sono obbligatori

---

## **Sezione G Figli conviventi di età entro i quattordici anni**

**N.B.:** Indicare solo i fratelli conviventi con l'aspirante al Nido che non abbiano compiuto 14 anni alla data di scadenza delle domande di iscrizione prevista dal bando.

<b>Cognome/Nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>	<b>Gemello</b>	<b>Nascituro</b>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Sezione H

	<b>CRITERI DI ACCESSO</b>		<b>Punti nido di residenza o luogo di lavoro di un genitore</b>	<b>Punti nido di residenza nonni o genitore non affidatario</b>
1	Bambino diversamente abile riconosciuto dalla seguente struttura sanitaria pubblica ..... Allegare certificazione medica.	<input type="checkbox"/>	<b>Punteggio 450</b>	<b>Punteggio 450</b>
2	Bambino con situazione familiare socio-ambientale particolarmente gravosa, documentata da una relazione del Servizio Sociale municipale o dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale (allegare documentazione).	<input type="checkbox"/>	<b>120</b>	<b>120</b>
3	Bambino orfano di entrambi i genitori (allegare relazione dei servizi sociali o disposizione da parte del Tribunale dei minori).	<input type="checkbox"/>	<b>80</b>	<b>80</b>
4	Bambino in affidamento, adottato o in corso di adozione (allegare l'atto di disposizione da parte del Tribunale dei minori).	<input type="checkbox"/>	<b>60</b>	<b>55</b>
5	Bambino che appartiene a famiglia monoparentale o figlio di "genitori separati" (anche se non coniugati e non conviventi), in possesso di atto formale di affido esclusivo (alleg. atto del Trib.), e convivente con un solo genitore lavoratore.	<input type="checkbox"/>	<b>50</b>	<b>45</b>
6	Bambino che appartiene a famiglia monoparentale o figlio di "genitori separati" (anche se non coniugati e non conviventi), in possesso di atto formale di affido esclusivo (alleg. atto del Trib.), e convivente con un solo genitore non lavoratore.	<input type="checkbox"/>	<b>45</b>	<b>40</b>
7	Bambino con entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno (anche separati, non coniugati e non conviventi).	<input type="checkbox"/>	<b>40</b>	<b>35</b>
8	Bambino con entrambi i genitori lavoratori di cui uno part-time (pari o inferiore al 50% dell'orario previsto dal contratto di lavoro) anche separati, non coniugati e non conviventi.	<input type="checkbox"/>	<b>20</b>	<b>18</b>
9	Bambino con entrambi i genitori lavoratori (anche separati, non coniugati e non conviventi) di cui uno che svolga attività di praticantato, tirocinio o che sia in possesso di borsa di studio.	<input type="checkbox"/>	<b>16</b>	<b>14</b>
10	Bambino con entrambi i genitori lavoratori part-time (pari o inferiore al 50% dell'orario previsto dal contratto di lavoro) anche separati, non coniugati e non conviventi.	<input type="checkbox"/>	<b>13</b>	<b>11</b>
11	Bambino con un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro non lavoratore (anche separati, non coniugati e non conviventi).	<input type="checkbox"/>	<b>10</b>	<b>9</b>
12	Bambino con un genitore lavoratore part-time e l'altro non lavoratore (anche separati, non coniugati e non conviventi).	<input type="checkbox"/>	<b>7</b>	<b>6</b>
13	Bambino con entrambi i genitori non lavoratori (anche separati, non coniugati e non conviventi).	<input type="checkbox"/>	<b>5</b>	<b>4</b>
14	Bambino con genitore diversamente abile o invalido (minimo 74% o L.104/92 art.3 comma 3) Bambino appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti membri effettivamente conviventi diversamente abili o invalidi, esclusi i genitori (min. 74% o L.104 art.3 comma 3) Allegare documentazione.	<input type="checkbox"/>	<b>45</b>	<b>40</b>
		<input type="checkbox"/>	<b>25</b>	<b>20</b>
			Non cumulabili tra loro	Non cumulabili tra loro
15	Bambino con n. fratelli _____ 0/ 3 anni (non compiuti), ad eccezione del caso in cui i fratelli siano gemelli dell'aspirante.	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>	<b>2</b>
	Bambino con n. fratelli _____ 3 anni (compiuti)/ 14 anni (non compiuti)	<input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>1</b>
16	Bambini gemelli n. _____ (incluso l'aspirante)	<input type="checkbox"/>	Per ciascun gemello (incluso l'aspirante) <b>9</b>	Per ciascun gemello (incluso l'aspirante) <b>9</b>
17	Bambino con entrambi i genitori lavoratori di cui uno lavori in modo continuativo per almeno sei mesi fuori dall'Italia esclusa la Città del Vaticano (allegare dichiarazione del datore di lavoro).	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>	<b>2</b>
18	Bambino con entrambi i genitori lavoratori di cui uno lavori in modo continuativo per almeno 6 mesi fuori regione, esclusi i liberi professionisti ed esclusa la Città del Vaticano (allegare dichiarazione del datore di lavoro).	<input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>1</b>

N.B. I punteggi dal 14 al 18 sono cumulabili fra loro e con uno di quelli dal 3 al 13, ad eccezione del punt. 15 che può cumularsi anche con i punteggi 1 e 2.

## Sezione I Dichiarazioni e Allegati

### Il richiedente dichiara:

che l'indicatore ISEE è pari a \_\_\_\_\_

di essere consapevole che:

1. La mancata dichiarazione dell'indicatore ISEE comporta l'acquisizione esclusiva del punteggio spettante per l'accesso, la collocazione in fondo alla graduatoria con i richiedenti aventi il medesimo punteggio di accesso e il pagamento della tariffa massima.
2. A seguito della pubblicazione della graduatoria provvisoria potrà presentare ricorso entro 10 giorni al Dirigente della U.O.S.E.C.S. (Unità Organizzativa Scuola Educazione Cultura Sport) specificandone le motivazioni.
3. In caso di mancata accettazione del posto offerto nel termine massimo di 15 giorni decorrenti dalla data di pubblicazione della graduatoria definitiva, con contestuale presentazione della ricevuta di pagamento della quota contributiva dovuta, sarà considerato rinunciatario al servizio con l'esclusione dalle graduatorie municipali.
4. L'ammissione alla frequenza alla struttura educativa comporta il pagamento di un contributo mensile. Tale quota contributiva è sempre dovuta, anche in caso di assenza del bambino/a, sia ingiustificata sia giustificata, nonché in caso di interruzione del servizio per cause di forza maggiore, per un periodo continuativo non superiore a 10 giorni lavorativi.
5. L'Amministrazione Comunale, al fine di ottimizzare il servizio, si riserva di anno in anno la facoltà di modificare l'orario di funzionamento di ciascuna struttura educativa per la generalità degli utenti.

### Alla domanda si allega:

Copia del documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva relativa all'indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare (**ISEE**)

Certificazione sanitaria: \_\_\_\_\_  
(unicamente per i criteri di cui ai punti 1 e 14 della Sezione H)

Relazione dei Servizi Sociali: \_\_\_\_\_  
(unicamente per il criterio di cui al punto 2 della Sezione H)

Atto formale di affido esclusivo o di adozione emesso dal Tribunale dei Minori: \_\_\_\_\_

Dichiarazione del datore di lavoro (per chi presti attività lavorativa in modo continuativo per almeno sei mesi all'estero, esclusa Città del Vaticano, o fuori della regione Lazio).

Altra documentazione \_\_\_\_\_

Roma li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL DICHIARANTE  
Firma leggibile

\_\_\_\_\_  
L'IMPIEGATO INCARICATO (firma leggibile)

## **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, n. 196)

I dati personali acquisiti

- a) Devono essere forniti necessariamente per determinare il punteggio per l'inserimento nella graduatoria ai fini dell'ammissione alle strutture pubbliche e convenzionate;
- b) Nel caso il dichiarante si voglia avvalere del punteggio relativo alla situazione economica del nucleo familiare, i dati devono essere forniti secondo i parametri riportati nei moduli allegati alla presente domanda;
- c) Sono raccolti dagli uffici nido di ciascun Municipio competente e dai CAAF ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al fine di stilare la graduatoria per l'individuazione degli aventi diritto all'inserimento al nido, nonché al fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
- d) Possono essere scambiati tra gli uffici comunali e comunicati al Ministero delle Finanze ed alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Municipio competente, presso il quale ha presentato la documentazione, per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003) entro la data di scadenza del bando. Il Municipio al quale viene presentata la documentazione è il titolare del trattamento dei dati.

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_