



COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

Settore I - Affari generali

Servizi Socio-Educativi

SERVIZIO DI NIDO ESTIVO PERIODO 1-31 LUGLIO 2025

NIDO D'INFANZIA COMUNALE "IL PAESE DEI BALOCCHI"

BAGNO DI GAVORRANO

MODULO A

MODULO DI DOMANDA DI AMMISSIONE PER LE FAMIGLIE CON BAMBINI CHE HANNO FREQUENTATO IL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "IL PAESE DEI BALOCCHI" NELL'ANNO EDUCATIVO 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel.: _____ Cell.: _____ e-mail: _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI NIDO ESTIVO PRESSO IL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "IL PAESE DEI BALOCCHI" DI BAGNO DI GAVORRANO CHE SI SVOLGERA' NEL PERIODO 1 – 31 LUGLIO 2025

del/la proprio/a figlio/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Nonché

del/la proprio/a figlio/a _____

Nato/a a _____ il _____

in quanto fratello/sorella del frequentante sopra richiamato



COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

Settore I - Affari generali

Servizi Socio-Educativi

Il/La sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni inerenti la presente istanza siano inviate al seguente indirizzo (solamente se diverso da quello di residenza):

Ulteriori contatti:

nome, grado di parentela, cellulare

A tal proposito dichiara che intende fruire del Servizio:

(contrassegnare con una "X" la fascia oraria interessata)

☐ nella fascia oraria 7.30/12.30-13.15 (Tempo mattina)

☐ nella fascia oraria 7.30 / 16.00 (Tempo pieno)

Al fine della formazione della graduatoria di ammissione fornisce le informazioni contenute nella allegata autocertificazione

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ALLEGA ALLA PRESENTE:

☐ copia dell'attestazione ISEE

☐ copia documento di identità del sottoscrittore

Luogo e data _____

Firma



COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

Settore I - Affari generali

Servizi Socio-Educativi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

Tel.: _____ Cell.: _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____

2) di essere residente nel Comune di _____

Via _____ n. _____

3) che il nucleo familiare convivente si compone, oltre al/alla sottoscritto/a, di:

(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita dei singoli componenti la famiglia ed il rapporto di parentela con il dichiarante, come da risultanze anagrafiche):

nome	cognome	luogo e data di nascita	grado di parentela
------	---------	-------------------------	--------------------

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____



COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

Settore I - Affari generali

Servizi Socio-Educativi

segnalare eventuale diversa residenza di un genitore e di eventuali altri figli:

Fornisce inoltre i seguenti dati conoscitivi per l'attribuzione del punteggio (contrassegnare con una "X" le eventuali condizioni presenti):

A) NUCLEO FAMILIARE

A.1. Bambino diversamente abile o appartenente a nuclei familiari in condizioni di disagio sanitario, economico o sociale, attestato dai servizi sociali o sanitari territoriali (allegare certificazione) ☐

A.2. Bambino in affido familiare (allegare documentazione) ☐

A.3. Stati di permanente malattia di un genitore o di altro familiare convivente o non convivente con il minore (documentato da certificazione A.S.L.) (allegare certificazione) ☐

A.4. Invalidità di un genitore con riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 75% (allegare certificazione A.S.L.) ☐

A.5. Fratelli e sorelle conviventi -il punteggio viene attribuito per ogni fratello o sorella

- da 0 a 3 anni indicare numero fratelli/sorelle in questa fascia d'età (compreso gemello): n. ____ ☐
- da 4 a 10 anni indicare numero fratelli/sorelle in questa fascia d'età: n. ____ ☐
- da 11 a 14 anni indicare numero fratelli/sorelle in questa fascia d'età: n. ____ ☐

A.6. Madre in attesa di un altro bambino (allegare certificazione) ☐

A.7. Genitore separato in regime di affidamento esclusivo del figlio minore (allegare certificazione) ☐

A.8. Genitore single (situazione in cui sia dimostrata la totale assenza di uno dei due genitori dalla vita quotidiana e dalle necessità economiche di mantenimento del figlio minore) (allegare certificazione) ☐

B) SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEL NUCLEO FAMILIARE

Padre (allegare certificazione attestante la condizione lavorativa)

B.1 Lavoratore dipendente, autonomo, occupato a tempo determinato o indeterminato (compresi lavoratori atipici, contratto di formazione lavoro, apprendistato, dottorato, borsista, specializzando, lavoro interinale) con il seguente orario settimanale:

- Superiore a 40 ore ☐
- Da 35 a 40 ☐
- Da 30 a 35 ☐
- Da 18 a 30 ☐

58023 GAVORRANO (GR) - PIAZZA B. BUOZZI, 16 - CF / PI 00100750538

TEL. 0566/843211 - e-mail: socioeducativi@comune.gavorrano.gr.it - PEC: comune.gavorrano@postecert.it



COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

Settore I - Affari generali

Servizi Socio-Educativi

- Sotto 18 ore ☐

B.2 Disoccupato iscritto nelle liste del Centro per l'Impiego e che abbia rilasciato dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro da almeno tre mesi prima della domanda di ammissione al nido ☐

B.3 Lavoratore turnista con impegno notturno ☐

B.4 Distanza del luogo di lavoro dalla residenza (sola andata)

Fino a 20 chilometri ☐

Tra 20 e 50 chilometri ☐

Tra 50 e 80 chilometri ☐

Sopra 80 chilometri ☐

Madre (allegare certificazione attestante la condizione lavorativa)

B.1 Lavoratore dipendente, autonomo, occupato a tempo determinato o indeterminato (compresi lavoratori atipici, contratto di formazione lavoro, apprendistato, dottorato, borsista, specializzando, lavoro interinale) con il seguente orario settimanale:

- Superiore a 40 ore ☐
- Da 35 a 40 ☐
- Da 30 a 35 ☐
- Da 18 a 30 ☐
- Sotto 18 ore ☐

B.2 Disoccupato iscritto nelle liste del Centro per l'Impiego e che abbia rilasciato dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro da almeno tre mesi prima della domanda di ammissione al nido ☐

B.3 Lavoratore turnista con impegno notturno ☐

B.4 Distanza del luogo di lavoro dalla residenza (sola andata)

Fino a 20 chilometri ☐

Tra 20 e 50 chilometri ☐

Tra 50 e 80 chilometri ☐

Sopra 80 chilometri ☐

C) AFFIDABILITA' EXTRA-FAMILIARE

condizione di impossibilità ad affidare il bambino a nonni o parenti prossimi (decaduti, impediti fisicamente o affetti da gravi patologie-certificazione medica-, residenti a distanza superiore a 20 km, occupati a tempo pieno, ecc...) Punti 0,5

indicare brevemente: _____



COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

Settore I - Affari generali

Servizi Socio-Educativi

D) CONDIZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA (allegare attestazione ISEE)

In mancanza di trasmissione dell'attestazione ISEE non sarà attribuito il diritto di precedenza per i casi di parità di punteggio

Data

Firma del dichiarante
