



COMUNE DI MONTESCUDAIO

Provincia di Pisa

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO "SUOR CRISTINA LORENZINI"

Loc. Fiorino- Montescudaio

A.S. 2018/2019

DOMANDA:

- di ammissione
- di rinnovo iscrizione (per chi ha frequentato l'anno precedente l'asilo nido)

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO/A

Nome _____ cognome _____ codice fiscale _____
_____ nato/a _____ il _____ residente
in via _____ n. _____ Comune di _____ cap. _____ prov. _____
_____ telefono _____

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

Nome padre _____ cognome _____ cod. fisc. _____
Nome madre _____ cognome _____ cod.fisc. _____
Anno di nascita padre _____ anno di nascita madre _____
Comune di nascita padre _____ (Prov. _____) comune di nascita madre _____
(Prov. _____)

LAVORO DEI GENITORI

(indicare per esteso l'attività lavorativa)

Padre _____

Madre _____

CONDIZIONE PROFESSIONALE E NON

	Padre	Madre
- Occupato/a stabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Occupato/a part-time (periodo superiore a sei mesi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Casalinga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Studente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Altra condizione non professionale (Specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



COMUNE DI MONTESCUDAIO
Provincia di Pisa

LUOGO DI LAVORO

	Padre	Madre
- Località stessa Provincia fuori Comuni limitrofi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località stessa Provincia fuori Comuni non limitrofi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località fuori Provincia di Pisa ma di Provincia limitrofa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località fuori Provincia di Pisa ma di Provincia non limitrofa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località fuori Regione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ORARIO LAVORATIVO DEI GENITORI

Abitualmente l'orario di lavoro si svolge:

	Padre	Madre
- A orario spezzato, turnificato, variabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- A turni con orario notturno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lavoratori che si assentano per un lungo periodo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA FAMIGLIA

Composizione attuale del nucleo familiare (barrare la casella rispondente ad ogni membro della famiglia attualmente convivente nello stesso appartamento)

Famiglia monoparentale (padri e madri divorziati/e, celibi/nubili vedovi/e separati/e non conviventi con altro adulto)

- padre madre
 figlio per cui si chiede l'iscrizione
 naturale in affidamento

in adozione
 gravidanza della madre (certificato del medico)

- altro figlio età _____
 altro figlio età _____
 altro figlio età _____
 altro figlio età _____
 altro figlio età _____

- altri conviventi:
 nonno paterno
 nonna paterna
 nonno materno



COMUNE DI MONTESCUDAIO
Provincia di Pisa

- nonna materna
- assenza totale dei nonni (deceduti)

- altri familiari conviventi in particolare stato di salute certificato (specificare il grado di parentela verso il bambino) _____
- altri familiari non conviventi in particolare stato di salute certificato (specificare il grado di parentela verso il bambino) _____

NUMERO COMPLESSIVO DI TUTTI I CONVIVENTI IN FAMIGLIA

(sommare tutti i conviventi genitori, figli e altri parenti e non parenti) N. _____

NONNI NON CONVIVENTI :

- Residenti nello stesso comune che svolgono attività lavorativa
- Residenti in un altro comune non limitrofo che svolgono attività lavorativa

ALTRE INFORMAZIONI A COMPLETAMENTO DELLA DOMANDA

	SI	NO
Il bambino/a presenta handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il bambino/a ha fratelli disabili o un genitore disabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre situazioni di disagio segnalati dal servizio Sociale:		
Bambino/a orfano/a di uno o entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bambino/a non riconosciuto/a da uno dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bambino/a figlio/a di genitori senza fissa dimora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare) _____		
Bambino/a presente nella graduatoria dell'anno precedente non accolto/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MODALITA' DI UTILIZZO ASILO NIDO

- CON MENSA
- SENZA MENSA
- RIPOSO POMERIDIANO

Firma del genitore

Firma del genitore

Data di presentazione della domanda _____