



Allegato B

DOMANDA DI PROLUGAMENTO ASILO NIDO "IL GRILLO PARLANTE" – LUGLIO 2025

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME _____ COGNOME _____ SESSO M F

NATO/A A _____ IL _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

TELEFONO _____ MAIL _____

IN QUALITA' DI ☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTORE

CHIEDE DI PROLUNGARE L'ISCRIZIONE DI

NOME _____ COGNOME _____ SESSO M F

NATO/A A _____ IL _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

All'Asilo nido "Il Grillo Parlante" per l'anno scolastico 2024/2025, mese di Luglio 2025 con il seguente orario:
(barrare la casella interessata)

☐ TEMPO CORTO (Entrata dalle 7,45 alle 9,00 - Uscita dalle 13,00 alle 13,30)

☐ TEMPO LUNGO (Entrata dalle 7,45 alle 9,00 - Uscita dalle 15,30 alle 16,00)

A TAL FINE DICHIARA

Situazione familiare

- ☐ Avere un nucleo familiare in difficoltà nei suoi compiti di assistenza ed educazione, documentata da apposita relazione della ASL **(10 punti)**
- ☐ Che il figlio è convivente con un solo genitore **(8 punti)**
- ☐ Avere conviventi con inabilità e privi di autonomia personale **(4 punti per ogni persona)**
- ☐ Avere figli minori di anni 6 (escluso il bambino per cui si chiede l'ammissione) **(1 punto per figlio)**



COMUNE DI BIBBONA

Provincia di Livorno

**AREA AFFARI GENERALI
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI**
Mail: scuola@comune.bibbona.li.it
Pec: comune.bibbona@pec.it

Allegato B

- ☐ Aver presentato domanda nel periodo precedente e non essere stati ammessi al nido **(1 punto)**
- ☐ Non avere familiari per l'affidamento del minore nel comune di residenza **(2 punti)**

Situazione lavorativa dei genitori

- ☐ Lavoro a tempo pieno di entrambi i genitori: **(8 punti)**
- ☐ Un genitore occupato a tempo pieno e un genitore occupato a tempo parziale (part-time) **(5 punti)**
- ☐ Un solo genitore occupato **(3 punti)**
- ☐ Entrambi genitori che lavorano fuori dal Comune di residenza **(2 punti)**
- ☐ Avere almeno un genitore NON residente ma con occupazione nel territorio del Comune di Bibbona **(1 punto)**

Iscrizione

- ☐ Bambino/a frequentante l'asilo nido per l'anno scolastico 2024/2025 al 31 Dicembre 2024 **(2 punti)**
- ☐ Bambino/a iscritto/a e frequentante il servizio asilo nido già a partire dall'anno scolastico 2023/2024

Situazione economica

(da compilare solo se variata rispetto all'anno scolastico in corso)

Il richiedente, con dichiarazione sostitutiva unica di cui all'art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013 n. 159, dichiara che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare è il seguente:
€ _____ come da attestazione ISEE dell'INPS a seguito di dichiarazione sostitutiva unica
n. _____ presentata in data _____ in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ

- Di aver preso visione dell'informativa privacy "GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 12 E SS. REGOLAMENTO UE 679/2016 E DEL D.LGS. N. 196/2003 COME MODIFICATO DAL D.LGS. N. 101/2018 – SERVIZI SCOLASTICI" pubblicata sul sito internet del Comune di Bibbona nella sezione privacy
- Di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Documento di identità in corso di validità

Bibbona, lì _____

Il Genitore _____



P.zza C. Colombo, 1 CAP 57020 Bibbona

Tel. 0586/672111 Fax 0586/670363

www.comune.bibbona.li.it

