



**COMUNE DI FERRARA**  
Città Patrimonio dell'Umanità

**is** istituzione  
servizi  
Educativi  
Scolastici  
e per le Famiglie  
Comune di Ferrara

**COMPILAZIONE  
DELLA DOMANDA ON LINE**

**SCUOLE DELL'INFANZIA  
COMUNALI**

**GUIDA**

**A CURA DELL'UFFICIO PUNTO UNICO**

**VERSIONE 30-1-19**

Per accedere alla piattaforma SOSIA@HOME entrare nel portale web dell'Istituzione scolastica ([www.is.fe.it](http://www.is.fe.it)) nella pagina "Iscrizioni anno educativo 2019-20" cliccare sul link "**SOSI@HOME**".

### CASO 1: UTENTE GIA' REGISTRATO

Inserire le proprie credenziali di accesso e cliccare sul pulsante Login

**È FONDAMENTALE UTILIZZARE LE STESSA CREDENZIALI UTILIZZATE NELLE PRECEDENTI ISCRIZIONI.** Nel caso in cui non si ricordi la password è possibile effettuare la richiesta cliccando sul pulsante "credenziali dimenticate". La password sarà inviata sul proprio indirizzo di posta elettronica. Nel caso si sia dimenticato anche l'indirizzo di posta elettronica è possibile chiamare al Punto Unico per recuperare l'informazione.

### CASO 2: NUOVO UTENTE

Nel caso di nuovo utente cliccare sul pulsante **nuova registrazione**.

iscrizioni.is.fe.it/UserLogin/LoginUser.aspx?AcceptsCookies=OK

COMUNE DI FERRARA  
Città Patrimonio dell'Unesco

is istituzione servizi  
Educativi, Scolastici e per la Famiglia  
Comune di Ferrara

SOFTECH  
Engineering

LOGIN UTENTE

Nuova registrazione

Credenziali dimenticate?

Utente

Password

Login

In questa schermata leggere attentamente tutte le condizioni e cliccare su "Accetto".

ACCETTAZIONE PRIVACY

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (artt. 13 e 14 reg. eu. n. 679 2016)**

DICHARA CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA DOMANDA CHE SARA' INSERITA CORRISPONDE AL VERO ED INOLTRE:

- autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- si impegna a comunicare tempestivamente ogni cambio di residenza o di recapito telefonico;
- e' consapevole che se la domanda non verra' compilata in ogni parte, non sara' possibile procedere all'assegnazione del relativo punteggio nel caso delle domande nidi/materne o non sara' possibile procedere all'assegnazione del servizio in tutte le altre tipologie di domande;
- e' consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy;
- Titolare del trattamento dei dati personali e' il Comune di Ferrara, con sede a Ferrara in Piazza

Accetto

Cliccare sul bottone "Accetto" per presa visione delle condizioni relative alla normativa sulla privacy

Informativa privacy

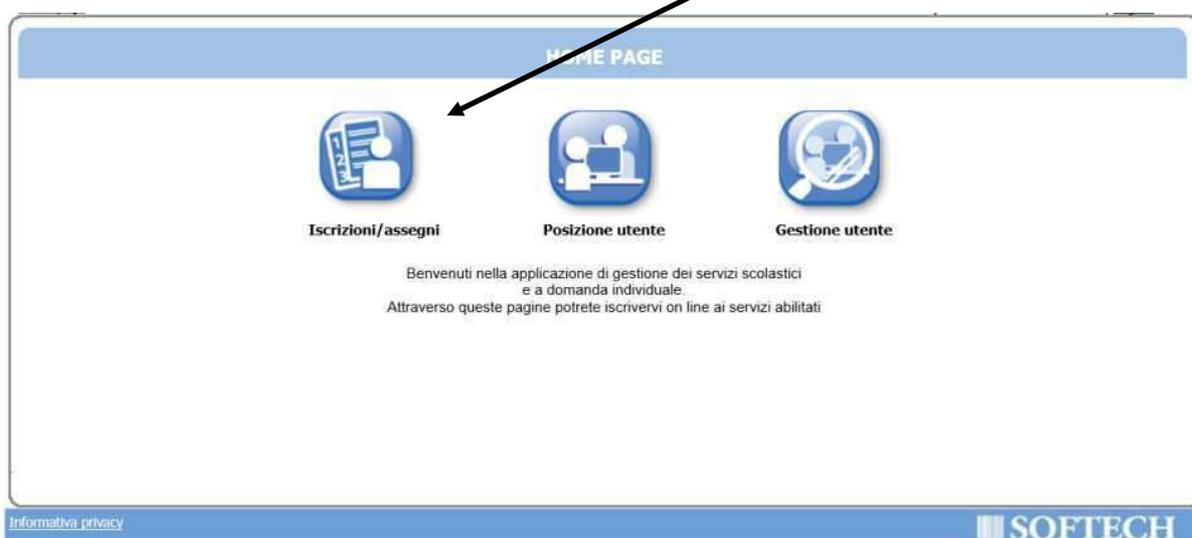
SOFTECH

Nella schermata che compare in seguito, compilare tutti i dati richiesti cliccare sul pulsante **ok** e poi sul pulsante **conferma**.

NUOVA REGISTRAZIONE	
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Indirizzo EMail	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>
Username	<input type="text"/>
Password	<input type="password"/>
Ripeti password	<input type="password"/>

Inserire i dati del genitore:  
dichiarante/pagante

Nella schermata seguente cliccare sul pulsante **ISCRIZIONI/ASSEGNI**:



E in quella successiva sul pulsante **SERVIZI SCOLASTICI/RICHIESTA ASSEGNI**:



Nella schermata successiva cliccare sul pulsante **Nuova domanda**:

ELENCO DOMANDE - XXXXXXXXXXXXXXXX

Archivio domande Nuova domanda

Nessuna domanda trovata

- Per inserire una nuova domanda per la richiesta di Assegno di Maternità o Nucleo Familiare clicca su 'Nuova Domanda'. Per Informazioni sugli Assegni clicca [QUI](#)

- Per inserire una nuova domanda (Nido, Scuola infanzia, CRI, Trasporto, Refezione, Prescuola, CRE) o confermare il posto per Nido/Scuola infanzia, clicca su 'Nuova domanda'

- Per visualizzare una domanda inserita, clicca sul numero di domanda

- Per accettare o rifiutare un posto assegnato clicca sui tasti (Accettazione) o (Rinuncia). I tasti saranno visibili solo per le domande accolte, per le quali è stato assegnato un istituto.

Passo 1) Nel primo riquadro grigio spuntare **scuola infanzia 2019-2020**

SCELTA SERVIZI E UTENTI

Richiedente: XXXXXXXXXXXX

Indietro Avanti

Scegliere il servizio

SCUOLA INFANZIA 2019-2020

NIDO 2019-2020

Scegliere il servizio non a graduatoria

CENTRI BAMBINI E FAMIGLIE 2018-2019

ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE 2018

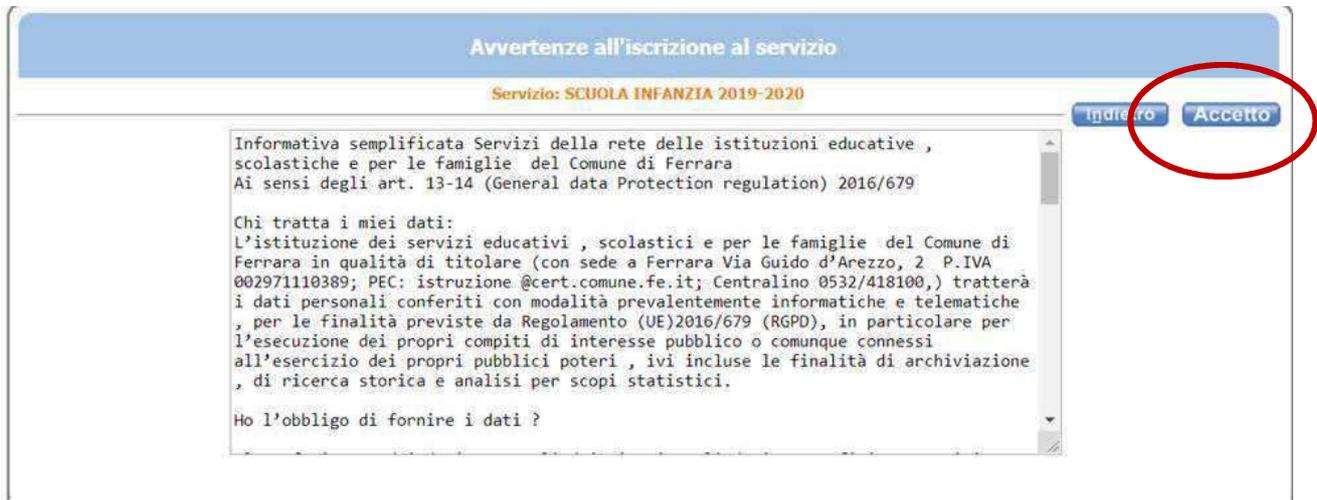
ASSEGNO DI MATERNITA

Graduatorie per il servizio **SCUOLA INFANZIA 2019-2020**

2019-2020 GRADUATORIA MATERNA

Passo 2) Cliccare sul pulsante **Avanti** per proseguire

In questa schermata è presente l' informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento Europeo 679 del 2016. Per proseguire con l'iscrizione al servizio si deve cliccare sul pulsante "ACCETTO".



In questa schermata è necessario inserire le relazioni di parentela di tutte le persone in elenco rispetto al/alla bambino/a utente del servizio. Aprire il menù a tendina per visualizzare tutte le casistiche.

COMPONENTI DOMANDA

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 73688/2015 (SCUOLA INFANZIA 2015-2016)

Indietro
Avanti

Soggetti inclusi nella domanda	Nome	Relazione parentela rispetto all'utente	Selezionare utente del servizio
<input checked="" type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX	Padre/Madre	<input type="radio"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX	Fratello/Sorella	<input type="radio"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX	Padre/Madre	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX	Padre/Madre	<input type="radio"/>

Passo 2) individuare le relazioni parentali rispetto all'utente del servizio per ogni componente della famiglia

Passo 3) Cliccare sul pulsante **Avanti** per proseguire

Aggiungi nuovo soggetto

Il nucleo familiare selezionati

Per il soggetto incluso nella domanda si intende componente del nucleo incluso nella domanda di iscrizione del bambino/a  
Per UTENTE si intende il minore che viene iscritto al servizio

Nel caso siano presenti persone che non fanno parte del nucleo familiare, togliere il segno di spunta davanti al nome.

È obbligatorio compilare i campi dei **recapiti principali** se non presenti, o modificare l'esistente se non più valido: e-mail e cellulare. Poi cliccare sul pulsante Avanti.

**NB: i recapiti principali saranno utilizzati per comunicazioni amministrative/contabili relative al servizio.**

ID	Tipologia	Recapito	Note	Pref.	Cancella
-----	Scegliere			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	Scegliere			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	Scegliere			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	Scegliere			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In questa schermata selezionare dal menù a tendina la casistica appropriata e poi proseguire con avanti:

### CASO A: NUOVO ISCRITTO

Passo 1) selezionare nuovo iscritto

Passo 2) Cliccare sul pulsante **Avanti** per proseguire

### CASO B: TRASFERIMENTO DA MATERNA A MATERNA

Passo 1) selezionare trasferimento materna-materna

Passo 2) Cliccare sul pulsante **Avanti** per proseguire

Passo 1) selezionare l'istituto prescelto nell'elenco di questo riquadro

Passo 2) cliccare sulla freccia per spostare il nome

Passo 3) in caso di più istituti scelti verificare che l'ordine di elencazione corrisponda con l'ordine di preferenza. È possibile cambiare l'ordine utilizzando le frecce a lato

ABILITAZIONE ISTITUTI SOSI@SCHOOL

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 73688/2015 (SCUOLA INFANZIA 2015-2016 -XXXXXXXXXX) Indietro Avanti

2015-2016 1° GRADUATORIA MATERNA

Elenco Scuole

MATERNA D.B.JOVINE  
MATERNA GOBETTI  
MATERNA LA MONGOLFIERA  
MATERNA L'AQUILONE  
MATERNA LE MARGHERITE  
MATERNA PACINOTTI  
MATERNA PONTE

Scuole scelte

MATERNA CASA DEL BAMBINO  
MATERNA P.NERUDA  
MATERNA SATELLITE

Possono essere scelti solo gli istituti elencati dal riquadro di sinistra.  
Attenzione: le sedi così scelte si collocano nell'elenco a destra cliccando su   
Devono essere poi collocate in ordine di preferenza utilizzando    
Prima di procedere nella compilazione on-line, verificare che l'ordine di preferenza delle sedi sia quello desiderato.

Passo 4) Cliccare sul pulsante **Avanti** per proseguire

**È POSSIBILE SELEZIONARE PIU' ISTITUTI** tranne nel caso B di TRASFERIMENTO materna-materna

Nella schermata **REQUISITI**, cliccare sulle 20 frecce per aprire il dettaglio dei contenuti e spuntare/compilare le parti necessarie.

NOTA BENE: APRIRE TUTTE LE **20 FRECCIE** E CLICCARE SU AVANTI SOLO DOPO AVER INSERITO TUTTI I DATI RICHIESTI

**REQUISITI**

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 116928/2019 (SCUOLA INFANZIA 2019-2020 -XXXXXXXXXX)

Indietro Avanti

- OBBLIGHI VACCINALI
- Stato di provenienza della famiglia
- Indirizzo di Residenza
- Esercente responsabilita' genitoriale
- HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (obbligatorio selezionare almeno una voce)
- Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19
- Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto
- Orario d'uscita
- CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE
- Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)
- Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)
- LAVORO SU TURNI (genitori occupati e conviventi che REGOLARMENTE lavorano su turni articolati nell'arco delle 24h -mattina,pomeriggio,sera, notte- ad es.infermieri di corsia. Esclusi lavoratori in reperibilità) -OBBLIGATORIA DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO
- PENDOLARITA' (relativo ad un solo genitore/convivente purché nello stato di famiglia) - Percorso stradale piu' breve Casa/Lavoro (UTILIZZA IL LINK VISIBILE NELLE NOTE)
- PRESENZA DI ALTRO/I FIGLIO/I IN ETA' DA 0 FINO AL COMPIMENTO DEL 14° ANNO DI ETA' AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
- PRESENZA DI ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE COMUNALI INCLUSI NIDI CONVENZIONATI E SPAZIO BAMBINI (esclusi ultimo anno di materna)
- ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO UNA SCUOLA TRA QUELLE SCELTE PER IL BAMBINO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE (esclusi ultimo anno di nido e materna)
- ALTRE SITUAZIONI DOCUMENTATE NEL NUCLEO FAMILIARE
- LISTE D'ATTESA NELL'ANNO 2018/2019 SENZA RINUNCIA
- Riduzioni della retta
- ATTESTAZIONE ISEE

**FRECCIA NR. 1**

**REQUISITI**

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 116928/2019 (SCUOLA INFANZIA 2019-2020 -XXXXXXXXXX)

Indietro Avanti

- OBBLIGHI VACCINALI
  - Costituisce requisito di accesso al servizio la regolarità rispetto all'obbligo vaccinale (L.31/07/17 n.119) Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, malattie infettive e controversie relative alla somministrazione di farmaci' e ss.mm.ii'
  - I casi particolari in cui la normativa vigente consenta l'esonero, l'omissione o il differimento della vaccinazione obbligatoria, devono essere debitamente certificati dall'autorità sanitaria competente.
- Stato di provenienza della famiglia
- Indirizzo di Residenza
- Esercente responsabilita' genitoriale

Per proseguire con la domanda è obbligatorio mettere entrambi i segno di spunta

**FRECCIA NR. 2** REQUISITI

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 1085

Spuntare i due requisiti e scrivere lo Stato nel rettangolo corrispondente

Indietro Avanti

OBBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Italia

Altro

(indicare):

Stato di nascita dell'utente

(specificare):

Indirizzo di Residenza

FRANCIA

**FRECCIA NR. 3** REQUISITI

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 1085

Spuntare il requisito e scrivere l'indirizzo di residenza della famiglia

Indietro Avanti

OBBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Indirizzo di Residenza

Attuale indirizzo di residenza

(specificare):

Esercente responsabilita' genitoriale

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

VIALE COSTITUZIONE, NR. 2 FERRARA

**FRECCIA NR. 4** REQUISITI

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 1169

Indicare chi ha la responsabilita' genitoriale, e' possibile una sola casistica

Indietro Avanti

OBBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Indirizzo di Residenza

Esercente responsabilita' genitoriale

Entrambi i genitori

1° genitore (dichiarante)

2° genitore

Esercente responsabilita' genitoriale (nel caso il dichiarante non sia il genitore)

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19

Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto

## FRECCIA NR. 5

## REQUISITI

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 1169

Selezionare una casistica

Indietro

Avanti

OBBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Indirizzo di Residenza

Esercente responsabilita' genitoriale

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

SI

NO

Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19

Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto

Orario d'uscita

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

LAVORO SU TURNI (genitori occupati e conviventi che REGOLARMENTE lavorano su turni articolati nell'arco delle 24h -mattina,pomeriggio,sera, notte- ad es.infermieri di corsia. Esclusi lavoratori in reperibilita') -OBBLIGATORIA DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO

PENDOLARITA' (relativo ad un solo genitore/convivente purché nello stato di famiglia) - Percorso stradale piu' breve Casa/Lavoro (UTILIZZA IL LINK VISIBILE NELLE NOTE)

PRESENZA DI ALTRO/I FIGLIO/I IN ETA' DA 0 FINO AL COMPIMENTO DEL 14° ANNO DI ETA' AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

PRESENZA DI ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE COMUNALI INCLUSI NIDI CONVENZIONATI E SPAZIO BAMBINI (esclusi ultimo anno di materna)

ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO UNA SCUOLA TRA QUELLE SCELTE PER IL BAMBINO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE (esclusi ultimo anno di nido e materna)

ALTRE SITUAZIONI DOCUMENTATE NEL NUCLEO FAMILIARE

LISTE D'ATTESA NELL'ANNO 2018/2019. SENZA RINUNCIA

Riduzioni della retta

ATTESTAZIONE ISEE

igiMP.aspx?L=11

## FRECCIA NR. 6

## REQUISITI

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 1169

Se nel precedente requisito la risposta è si, selezionare il nido frequentato

Indietro

Avanti

OBBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Indirizzo di Residenza

Esercente responsabilita' genitoriale

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19

Rampari

U. Costa

I Girasoli

Gobetti

G. Leopardi

Giardino

Cavallari

Ponte

Le Girandole

Pacinotti

Le Margherite

Neruda

Il Ciliegio

Trenino

Spazio Bambini Piccole Gru

Spazio Bambini Piccola Casa

Aquilone Azzurro

Il salice

Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto

## CASO A: NUOVO ISCRITTO

**FRECCIA NR. 7/A** REQUISITI

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 116928/2019

Indietro Avanti

OBBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Indirizzo di Residenza

Esercente responsabilita' genitoriale

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19

Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto

NUOVO ISCRITTO

TRASFERIMENTO

Materna Satellite ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Gobetti ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Casa del Bambino ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Jovine ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Ponte ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Pacinotti ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Le Margherite ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Neruda ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna La Mongolfiera ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Aquilone ----->indicare l'istituto di trasferimento

Orario d'uscita

Mettere il segno di spunta nella prima casistica

## CASO B: TRASFERIMENTO DA MATERNA A MATERNA

**FRECCIA NR. 7/B** REQUISITI

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 116928/2019

00 - XXXXXXXX Indietro Avanti

OBBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Indirizzo di Residenza

Esercente responsabilita' genitoriale

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19

Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto

NUOVO ISCRITTO

TRASFERIMENTO

Materna Satellite ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Gobetti ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Casa del Bambino ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Jovine ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Ponte ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Pacinotti ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Le Margherite ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Neruda ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna La Mongolfiera ----->indicare l'istituto di trasferimento

Materna Aquilone ----->indicare l'istituto di trasferimento

SATELLITE x

Passo 1) Mettere il segno di spunta su trasferimento

Passo 2) Mettere il segno di spunta nell'istituto di provenienza

Passo 3) scrivere nel riquadro il nome dell'istituto scelto

**FRECCIA NR. 8** REQUISITI

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 108576/2018

Indietro Avanti

Scegliere l'orario di uscita

- OBBLIGHI VACCINALI
- Stato di provenienza della famiglia
- Indirizzo di Residenza
- Esercente responsabilita' genitoriale
- HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (obbligatorio selezionare almeno una voce)
- Nido eventuale frequentato nell'a.s. precedente alla presentazione della domanda
- Materna di provenienza e nuovi iscritti
- Orario d'uscita
  - Entro le ore 14,00
  - Entro le ore 17,00
- CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE
- Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (dichiarante) (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)
- Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare

**NOTA BENE: PRIMA DI SPUNTARE LEGGERE CON ATTENZIONE LE VARIE CASISTICHE PRESENTI NELLA CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE.**

**FRECCIA NR. 9** REQUISITI

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 116928/2019 (SCUOLA INFANZIA 2019-2020 - XXXXXXXXXX)

Indietro Avanti

Scegliere 1 delle casistiche elencate

- OBBLIGHI VACCINALI
- Stato di provenienza della famiglia
- Indirizzo di Residenza
- Esercente responsabilita' genitoriale
- HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (obbligatorio selezionare almeno una voce)
- Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19
- Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto
- Orario d'uscita
- CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE
  - GENITORI ENTRAMBI OCCUPATI
  - GENITORI DI CUI UNO NON OCCUPATO
  - GENITORI ENTRAMBI NON OCCUPATI
  - UNICO GENITORE OCCUPATO-nucleo monogenitoriale (Vedova/o- Non riconoscimento del figlio da un genitore- Abbandono del minore da parte di uno dei coniugi accertato in sede giurisdizionale- NUBILE/CELIBE, SEPARATO/A, DIVORZIATO/A CON AFFIDIO ESCLUSIVO)
  - UNICO GENITORE NON OCCUPATO-nucleo monogenitoriale (Vedova/o- Non riconoscimento del figlio da un genitore- Abbandono del minore da parte di uno dei coniugi accertato in sede giurisdizionale- NUBILE/CELIBE, SEPARATO/A, DIVORZIATO/A CON AFFIDIO ESCLUSIVO)
  - GENITORE, ABITUALMENTE CONVIVENTE CON IL MINORE, OCCUPATO (nei casi di affido congiunto)
  - GENITORE, ABITUALMENTE CONVIVENTE CON IL MINORE, NON OCCUPATO (nei casi di affido congiunto)
  - UNICO GENITORE O GENITORE, ABITUALMENTE CONVIVENTE CON IL MINORE, OCCUPATO CON ALTRO ADULTO OCCUPATO CONVIVENTI CON IL MINORE
  - UNICO GENITORE O GENITORE, ABITUALMENTE CONVIVENTE CON IL MINORE, NON OCCUPATO CON ALTRO ADULTO OCCUPATO CONVIVENTI CON IL MINORE
  - UNICO GENITORE O GENITORE, ABITUALMENTE CONVIVENTE CON IL MINORE, OCCUPATO ED ALTRO ADULTO NON OCCUPATO CONVIVENTI CON IL MINORE
  - UNICO GENITORE O GENITORE, ABITUALMENTE CONVIVENTE CON IL MINORE, NON OCCUPATO ED ALTRO ADULTO NON OCCUPATO CONVIVENTI CON IL MINORE
- Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

**FRECCIA NR. 10** REQUISITI

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA

1° GENITORE: Mettere il segno di spunta sui dati da compilare

Indietro Avanti

OBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Indirizzo di Residenza

Esercente responsabilit  genitoriale

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19:

Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto

Orario d'uscita:

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiari in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Nome e cognome (specificare):

Nome ente o azienda (ATTENZIONE> obbligatorio caricare nella pagina 'Allegati' il CONTRATTO DI LAVORO eccetto i lavoratori a tempo indeterminato e i lavoratori nel Settore Pubblico)

Citt , luogo o area in cui si lavora/studia

Indirizzo sede di lavoro/studio

Recapito telefonico sede di lavoro/studio

Codice fiscale/Partita IVA titolare ditta (campo obbligatorio per lavoratori autonomi/titolare di ditta individuale - libero professionista - artigiano o commerciante)

Nessun ente o azienda (campo obbligatorio se genitore assente o disoccupato)

Studente (con obbligo di frequenza e di durata almeno 8 mesi)

Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

inserire tutte le informazione richieste

**N.B.:**

RECAPITO TELEFONICO: scrivere solo numeri senza spazi e lettere

PARTITA IVA/CF: scrivere solo numeri o numeri-lettere senza spazi

Per i contratti a tempo determinato/tirocinii/corsi di studio/beneficiari in Cassa integrazione, caricare nella pagina 'Allegati' il documento attestante eccetto per i lavoratori a tempo indeterminato e i lavoratori del settore pubblico.

**FRECCIA NR. 11** REQUISITI

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA

2° GENITORE o altro adulto: Mettere il segno di spunta sui dati da compilare

Indietro Avanti

OBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Indirizzo di Residenza

Esercente responsabilit  genitoriale

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19:

Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto

Orario d'uscita:

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiari in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Nome e cognome (specificare):

Nome ente o azienda (ATTENZIONE> obbligatorio caricare nella pagina 'Allegati' il CONTRATTO DI LAVORO eccetto i lavoratori a tempo indeterminato e i lavoratori nel Settore Pubblico)

Citt , luogo o area in cui si lavora/studia

Indirizzo sede di lavoro/studio

Recapito telefonico sede di lavoro/studio

Codice fiscale/Partita IVA titolare ditta (campo obbligatorio per lavoratori autonomi/titolare di ditta individuale - libero professionista - artigiano o commerciante)

Nessun ente o azienda (campo obbligatorio se genitore assente o disoccupato)

Studente (con obbligo di frequenza e di durata almeno 8 mesi)

inserire le informazione richieste

## FRECCIA NR. 12

OBBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Indirizzo di Residenza

Esercente responsabilit  genitoriale

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19

Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto

Orario d'uscita

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

LAVORO SU TURNI (genitori occupati e conviventi che REGOLARMENTE lavorano su turni articolati nell'arco delle 24h -mattina,pomeriggio,sera, notte- ad es.infermieri di corsia. Esclusi lavoratori in reperibilit ) -OBBLIGATORIA DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO

UN GENITORE O CONVIVENTE (Attenzione: obbligatorio caricare nella pagina 'Allegati' LA DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO eccetto i lavoratori nel Settore Pubblico)

-- Nome e cognome  
(specificare): \_\_\_\_\_

DUE GENITORI/GENITORE E CONVIVENTE (Attenzione: obbligatorio caricare nella pagina 'Allegati' LA DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO eccetto i lavoratori nel Settore Pubblico)

-- 1) Nome e cognome  
(specificare): \_\_\_\_\_

-- 2) Nome e cognome  
(specificare): \_\_\_\_\_

1° ADULTO - PEC del datore di lavoro/Ufficio personale  
(specificare): \_\_\_\_\_

2° ADULTO - PEC del datore di lavoro/Ufficio personale  
(specificare): \_\_\_\_\_

PENDOLARITA' (relativo ad un solo genitore/convivente purch  nello stato di famiglia) - Percorso stradale pi  breve Casa/Lavoro (UTILIZZA IL LINK VISIBILE NELLE NOTE)

Nel caso di lavoro su turni mettere il segno di spunta e inserire il nome del/dei genitore/i e la PEC (obbligatoria).

**NB: SE SI SPUNTA LA CASISTICA DEI TURNI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO E' OBBLIGATORIO ALLEGARE LA DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO, ad esclusione dei lavoratori nel settore pubblico. La schermata per inserire il documento si trova pi  avanti.**

## FRECCIA NR. 13

Indirizzo di Residenza

Esercente responsabilit  genitoriale

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. precedente alla presentazione della domanda

Materna di provenienza e nuovi iscritti

Orario d'uscita

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (dichiarante) (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

LAVORO SU TURNI (genitori occupati e conviventi che REGOLARMENTE lavorano su turni articolati nell'arco delle 24h -mattina,pomeriggio,sera, notte- ad es.infermieri di corsia. Esclusi lavoratori in reperibilit ) -OBBLIGATORIA DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO

PENDOLARITA' (relativo ad un solo genitore/convivente purch  nello stato di famiglia) - Percorso stradale pi  breve Casa/Lavoro (UTILIZZA IL LINK VISIBILE NELLE NOTE)

DA KM 0 A KM 19,90

DA KM 20 A KM 49,90

OLTRE KM 50

PRESENZA DI ALTRO/I FIGLIO/I IN ETA' DA 0 FINO AL COMPIMENTO DEL 14° ANNO DI ETA' AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

PRESENZA DI ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE COMUNALI INCLUSI NIDI CONVENZIONATI E SPAZIO BAMBINI (esclusi ultimo anno di materna)

Spuntare la fascia chilometrica corrispondente

**FRECCIA NR. 14****REQUISITI**

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 116

Indietro

Avanti

Se sussiste il requisito mettere la spunta corrispondente

OBBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Indirizzo di Residenza

Esercente responsabilita' genitoriale

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19

Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto

Orario d'uscita

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

LAVORO SU TURNI (genitori occupati e conviventi che REGOLARMENTE lavorano su turni articolati nell'arco delle 24h -mattina,pomeriggio,sera, notte- ad es.infermieri di corsia. Esclusi lavoratori in reperibilità) -OBBLIGATORIA DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO

PENDOLARITA' (relativo ad un solo genitore/convivente purché nello stato di famiglia) - Percorso stradale piu' breve Casa/Lavoro (UTILIZZA IL LINK VISIBILE NELLE NOTE)

PRESENZA DI ALTRO/I FIGLIO/I IN ETA' DA 0 FINO AL COMPIIMENTO DEL 14° ANNO DI ETA' AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

UN FIGLIO

DUE FIGLI

TRE FIGLI

QUATTRO FIGLI

CINQUE O PIU' FIGLI

FRATELLO NASCITURO ENTRO IL 30/06/2019

UNO O PIU' GEMELLI

PRESENZA DI ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE COMUNALI INCLUSI NIDI CONVENZIONATI E SPAZIO BAMBINI (esclusi ultimo anno di materna)

ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO UNA SCUOLA TRA QUELLE SCELTE PER IL BAMBINO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE (esclusi ultimo anno di nido e materna)

**FRECCIA NR. 15**

Se sussiste il requisito, mettere la spunta in corrispondenza di altro/i figlio/i che frequenta scuole d'infanzia comunali.

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. precedente alla presentazione della domanda

Materna di provenienza e nuovi iscritti

Orario d'uscita

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (dichiarante) (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

LAVORO SU TURNI (genitori occupati e conviventi che REGOLARMENTE lavorano su turni articolati nell'arco delle 24h -mattina,pomeriggio,sera, notte- ad es.infermieri di corsia. Esclusi lavoratori in reperibilità) -OBBLIGATORIA DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO

PENDOLARITA' (relativo ad un solo genitore/convivente purché nello stato di famiglia) - Percorso stradale piu' breve Casa/Lavoro (UTILIZZA IL LINK VISIBILE NELLE NOTE)

PRESENZA DI ALTRO/I FIGLIO/I IN ETA' DA 0 FINO AL COMPIIMENTO DEL 14° ANNO DI ETA' AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

PRESENZA DI ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE COMUNALI INCLUSI NIDI CONVENZIONATI E SPAZIO BAMBINI (esclusi ultimo anno di materna)

UN FIGLIO

DUE FIGLI

TRE O PIU' FIGLI

ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO UNA SCUOLA TRA QUELLE SCELTE PER IL BAMBINO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE (esclusi ultimo anno di nido e materna)

ALTRE SITUAZIONI DOCUMENTATE NEL NUCLEO FAMILIARE

LISTE D'ATTESA NELL'ANNO 2017/2018 SENZA RINUNCIA

Si intende avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Riduzioni della retta

ATTESTAZIONE ISEE

## FRECCIA NR. 16



Nido eventuale frequentato nell'a.s. precedente alla presentazione della domanda

Materna di provenienza e nuovi iscritti

Orario d'uscita

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (dichiarante) (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

LAVORO SU TURNI (genitori occupati e conviventi che REGOLARMENTE lavorano su turni articolati nell'arco delle 24h -mattina,pomeriggio,sera, notte- ad es.infermieri di corsia. Esclusi lavoratori in reperibilità) -OBBLIGATORIA DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO

PENDOLARITA' (relativo ad un solo genitore/convivente purché nello stato di famiglia) - Percorso stradale più breve Casa/Lavoro (UTILIZZA IL LINK VISIBILE NELLE NOTE)

PRESENZA DI ALTRO/I FIGLIO/I IN ETA' DA 0 FINO AL COMPIIMENTO DEL 14° ANNO DI ETA' AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

PRESENZA DI ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE COMUNALI INCLUSI NIDI CONVENZIONATI E SPAZIO BAMBINI (esclusi ultimo anno di materna)

ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO UNA SCUOLA TRA QUELLE SCELTE PER IL BAMBINO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE (esclusi ultimo anno di nido e materna)

UN FIGLIO

(scrivere il nome del bambino e dell'istituto)

DUE FIGLI

(scrivere il nome del primo figlio e dell'istituto)

(scrivere il nome del secondo figlio e dell'istituto)

ALTRE SITUAZIONI DOCUMENTATE NEL NUCLEO FAMILIARE

LISTE D'ATTESA NELL'ANNO 2017/2018 SENZA RINUNCIA

Se si spunta inserire il nome dell'altro bambino e dell'istituto frequentato

## FRECCIA NR. 17



HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINI (una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. precedente alla presentazione della domanda

Materna di provenienza e nuovi iscritti

Orario d'uscita

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (dichiarante) (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

LAVORO SU TURNI (genitori occupati e conviventi che REGOLARMENTE lavorano su turni articolati nell'arco delle 24h -mattina,pomeriggio,sera, notte- ad es.infermieri di corsia. Esclusi lavoratori in reperibilità) -OBBLIGATORIA DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO

PENDOLARITA' (relativo ad un solo genitore/convivente purché nello stato di famiglia) - Percorso stradale più breve Casa/Lavoro (UTILIZZA IL LINK VISIBILE NELLE NOTE)

PRESENZA DI ALTRO/I FIGLIO/I IN ETA' DA 0 FINO AL COMPIIMENTO DEL 14° ANNO DI ETA' AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

PRESENZA DI ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE COMUNALI INCLUSI NIDI CONVENZIONATI E SPAZIO BAMBINI (esclusi ultimo anno di materna)

ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO UNA SCUOLA TRA QUELLE SCELTE PER IL BAMBINO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE (esclusi ultimo anno di nido e materna)

ALTRE SITUAZIONI DOCUMENTATE NEL NUCLEO FAMILIARE

PRESENZA NELLO STATO DI FAMIGLIA DI UN ADULTO NON AUTOSUFFICIENTE (invalidità pari o superiore al 66%)

PRESENZA NELLO STATO DI FAMIGLIA DI DUE ADULTI NON AUTOSUFFICIENTI (invalidità pari o superiore al 66%)

PRESENZA NELLO STATO DI FAMIGLIA DI UN ADULTO NON AUTOSUFFICIENTE (invalidità pari al 100%)

PRESENZA NELLO STATO DI FAMIGLIA DI DUE ADULTI NON AUTOSUFFICIENTI (invalidità pari al 100%)

PRESENZA DI DISABILI MINORI CHE RICHIEDONO CURE PARTICOLARI (comma 3.1 del dpcm del 15/05/2001)

LISTE D'ATTESA NELL'ANNO 2017/2018 SENZA RINUNCIA

Si intende avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Riduzioni della retta

ATTESTAZIONE ISEE

Spuntare se sussiste il requisito



**FRECCIA NR. 20** **REQUISITI**

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 116928/2019 (SCUOLA INFANZIA 2019-2020) XXXXXXXXXXXX

Indietro Avanti

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. 2018-19

Trasferimento da materna a materna o nuovo iscritto

Orario d'uscita

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

LAVORO SU TURNI (genitori occupati e conviventi che REGOLARMENTE lavorano su turni articolati nell'arco delle 24h -mattina,pomeriggio,sera, notte- ad es.infermieri di corsia. Esclusi lavoratori in reperibilità) -OBBLIGATORIA DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO

PENDOLARITA' (relativo ad un solo genitore/convivente purché nello stato di famiglia) - Percorso stradale piu' breve Casa/Lavoro (UTILIZZA IL LINK VISIBILE NELLE NOTE)

PRESENZA DI ALTRO/I FIGLIO/I IN ETA' DA 0 FINO AL COMPIIMENTO DEL 14° ANNO DI ETA' AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

PRESENZA DI ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE COMUNALI INCLUSI NIDI CONVENZIONATI E SPAZIO BAMBINI (esclusi ultimo anno di materna)

ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO UNA SCUOLA TRA QUELLE SCELTE PER IL BAMBINO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE (esclusi ultimo anno di nido e materna)

ALTRE SITUAZIONI DOCUMENTATE NEL NUCLEO FAMILIARE

LISTE D'ATTESA NELL'ANNO 2018/2019 SENZA RINUNCIA

Riduzioni della retta

ATTESTAZIONE ISEE

Autorizzo l'Istituzione Scolastica ad accedere alla banca dati INPS per acquisire l'attestazione ISEE in corso di validità e privo di omissioni/difformità

**È obbligatorio spuntare per proseguire con la domanda**

**Dopo aver compilato i dati nelle 20 frecce cliccare sul pulsante **Avanti** per proseguire**

**REQUISITI**

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 108577/2018 (SCUOLA INFANZIA 2018-19) XXXXXXXXXXXX

Indietro Avanti

OBBLIGHI VACCINALI

Stato di provenienza della famiglia

Indirizzo di Residenza

Esercente responsabilita' genitoriale

HA FREQUENTATO UN NIDO COMUNALE O CONVENZIONATO O UNO SPAZIO BAMBINO NELL'ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (obbligatorio selezionare almeno una voce)

Nido eventuale frequentato nell'a.s. precedente alla presentazione della domanda

Materna di provenienza e nuovi iscritti

Orario d'uscita

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE NUCLEO FAMILIARE (include anche il tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi) PER QUESTI CASI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Dettagli situazione lavorativa del 1° genitore (dichiarante) (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

Dettagli situazione lavorativa del 2° genitore o altro adulto convivente (obbligatorio spuntare e compilare tutte le voci. Compilare la Partita IVA in caso di lavoratore autonomo/titolare di ditta individuale - artigiano o commerciante)

LAVORO SU TURNI (genitori occupati e conviventi che REGOLARMENTE lavorano su turni articolati nell'arco delle 24h -mattina,pomeriggio,sera, notte- ad es.infermieri di corsia. Esclusi lavoratori in reperibilità) -OBBLIGATORIA DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO

L'eventuale simbolo con la X segnala un'incongruenza o una mancanza di dati nella compilazione dei requisiti segnalati. È necessario rientrare - cliccando sulla freccia corrispondente - e sistemare l'errore altrimenti l'iscrizione non andrà a buon fine. Cliccando sulla X è possibile vedere quale errore è stato fatto.

Questa schermata va compilata nel caso si debba allegare la dichiarazione del datore di lavoro sui turni e/o si debba allegare la documentazione attestante il contratto a tempo determinato, tirocinio, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi.

Per l'inserimento del documento come allegato, seguire le indicazioni scritte in rosso in fondo alla pagina.

Se si lavora su turni o si deve allegare documentazione lavoro/tirocinio, cliccare sul pulsante **NUOVO**

Altrimenti, cliccare sul pulsante **AVANTI**

**ATTENZIONE:**

- Inserire in allegato l'attestazione da parte del datore di lavoro nel caso in cui si svolga lavoro su turni
- SI ACCETTA SOLO DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO**
- inserire in allegato la documentazione del tempo determinato, tirocinii, corsi di studio e beneficiario in C.I.G.S. con durata di almeno 8 mesi

**Per inserire un allegato: (il file non deve superare 4 mb)**

1. Cliccare su **Nuovo**
2. Inserire una descrizione e scegliere il tipo allegato
3. Selezionare il percorso in cui è stato salvato il file da allegare
4. Cliccare su **Carica documento**
5. Salvare l'operazione con il tasto **Salva**

In questa schermata sono riepilogati tutti i dati trascritti, si consiglia di **verificarli** attentamente. Una volta inoltrata la domanda sarà possibile modificare i dati solo su **richiesta scritta** indirizzata all'ufficio Punto Unico per l'accesso ai servizi.

in caso di errore è possibile fare le modifiche cliccando sul pulsante indietro.

Se tutte le informazioni sono esatte **È FONDAMENTALE** cliccare sul pulsante **INOLTRA** per terminare la domanda

**RIEPILOGO**

INSERIMENTO NUOVA DOMANDA 73688/2015 (SCUOLA INFANZIA 2015-2016 XXXXXXXXXXXX)

**Familiari**

XXXXXXXXXX	Padre/Madre
XXXXXXXXXX	Fratello/Sorella
XXXXXXXXXX	Padre/Madre

**Graduatorie**

2015-2016 1° GRADUATORIA MATERNA

**Istituti**

1 - MATERNA CASA DEL BAMBINO

**Dati Domanda**

Tipo utente	Nuovo Iscritto
Personale N.A.T.O.	NO

**Punteggi**

Cittadinanza del bambino/a  
Italiana

Esercente responsabilita' genitoriale  
Madre

In questa ultima schermata viene data conferma del buon esito della domanda, si consiglia di stampare e conservare la ricevuta. In alternativa alla stampa si consiglia di salvare il file nelle proprie cartelle.

**NB: nella ricevuta è presente un promemoria con l'elenco delle varie scadenze da rispettare.**

