



COMUNE DI PAVIA

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SCUOLE D'INFANZIA PUBBLICHE ANNO SCOLASTICO 2021/22

DATI DEL BAMBINO PER CUI SI RICHIEDE ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Codice Fiscale _____
Comune (Stato Estero per Stranieri) di Nascita _____ Provincia _____
Cittadinanza _____ Sesso _____

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DEL DICHIARANTE (PADRE O MADRE)

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Codice Fiscale _____
Comune (Stato Estero per Stranieri) di Nascita _____ Provincia _____
Cittadinanza _____ Sesso _____ Intestatario del pagamento SI NO

COMPONENTI DEL NUCLEO FAMIGLIARE

Indicatore	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Comune (Stato Estero per Stranieri) di Nascita	Sesso
Coniuge/Altro genitore						M
						F
O Fratello/Sorella						M
O Altro componente						F
O Fratello/Sorella						M
O Altro componente						F
O Fratello/Sorella						M
O Altro componente						F
O Fratello/Sorella						M
O Altro componente						F
O Fratello/Sorella						M
O Altro componente						F
O Fratello/Sorella						M
O Altro componente						F
O Fratello/Sorella						M
O Altro componente						F
O Fratello/Sorella						M
O Altro componente						F

NOTA BENE:

la mancata indicazione di elementi sulla composizione familiare determinerà la NON assegnazione del punteggio corrispondente al relativo criterio.

I bambini compresi in nuclei familiari *residenti a Pavia* hanno la precedenza in graduatoria e in lista d'attesa, rispetto ai residenti in altri comuni.

INDIRIZZO RESIDENZA

Comune _____

Via _____ Civico _____ / _____ Cap _____

Recapiti telefonici _____

email _____

Recapito:

Comune _____

Via _____ Civico _____ / _____ Cap _____

Indicando il cellulare e/o l'indirizzo e-mail se ne autorizza l'uso per comunicazioni relative alle procedure. Le comunicazioni potrebbero essere effettuate esclusivamente tramite questo mezzo.

N.b.: Inesattezze nell'indirizzo e nel recapito telefonico possono comportare difficoltà di comunicazione, con conseguente rischio di esclusione dalla graduatoria o dalla lista d'attesa.

REQUISITI, SERVIZI RICHIESTI

mi impegno ad allegare, in questa procedura, idonea certificazione	SI	NO
di aver sottoposto il/la bambino/a alle vaccinazioni obbligatorie e	SI	NO

di scegliere l'insegnamento della religione Cattolica	SI	NO
---	----	----

di voler usufruire del servizio di Prolungamento Orario se disponibile	SI	NO
--	----	----

di voler presentare ISEE per usufruire delle riduzioni tariffarie previste	SI	NO
--	----	----

Scuola di provenienza _____

INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMIGLIARE

B) Invalidità Bambino per cui si fa domanda

esibizione del documento relativo alla situazione certificata da istituzione sanitaria o assistenza pubblica ; diagnosi funzionale redatta dal servizio di neuropsichiatria territoriale pubblico o accreditato. E' obbligatorio allegare certificazione all'atto di presentazione della domanda oppure inviarla all'indirizzo primainfanzia@comune.pv.it

B01) Bambino per cui si fa domanda

☐ se disponibile documentazione medico ospedaliera relativa a malattia potenzialmente invalidante

☐ invalidità totale

K) Invalidità padre, madre, fratello o sorella del bambino per cui si fa domanda

esibizione del documento relativo alla situazione certificata da istituzione sanitaria o assistenza pubblica attestante il grado d'invalidità. Inviare copia certificazione entro il termine finale del bando pena la non considerazione del relativo punteggio. E' obbligatorio allegare certificazione all'atto di presentazione della domanda oppure inviarla all'indirizzo primainfanzia@comune.pv.it.

K01) Padre, madre, fratello o sorella del bambino per cui si fa domanda

n.ro _____ invalidità dal 33% al 45%

n.ro _____ invalidità dal 46% al 66%

n.ro _____ invalidità dal 67% al 73%

n.ro _____ invalidità dal 74% al 99%

n.ro _____ invalidità Totale pari al 100%

C) Invalidità Parenti entro il 3^a grado

nonni, bisnonni, zii riferiti al bambino completamente impediti fisicamente (invalidità oltre i 2/3) purché conviventi alla data del 1 gennaio 2018 col nucleo familiare del bambino - esibizione del documento relativo alla situazione certificata da istituzione sanitaria o assistenza pubblica attestante il grado d'invalidità. Inviare copia certificazione entro il termine finale del bando pena la non considerazione del relativo punteggio. E' obbligatorio allegare certificazione all'atto di presentazione della domanda oppure inviarla all'indirizzo primainfanzia@comune.pv.it.

C01) Altri parenti entro il 3° grado invalidi

n.ro _____ invalidità dal 74% al 99%

n.ro _____ invalidità Totale pari al 100%

D) Assenza dal nucleo familiare di 1 genitore

esibizione del documento, in sede di domanda, che attesta la separazione o il divorzio. Inviare copia certificazione entro il termine finale del bando pena la non considerazione del relativo punteggio. E' obbligatorio allegare certificazione all'atto di presentazione della domanda oppure inviarla all'indirizzo primainfanzia@comune.pv.it

D01) Assenza dal nucleo familiare di 1 genitore

☐ separazione o divorzio con affido condiviso o congiunto del bambino ai due genitori

☐ separazione o divorzio con affido esclusivo del bambino al genitore richiedente

☐ bambini riconosciuti da un solo genitore o orfani di un genitore

E) Domande per gemelli

punteggio aggiuntivo a quello del punto A

E01) Domande per gemelli

☐ domanda per gemelli

F) Nuova gravidanza

Inviare copia certificazione entro il termine finale del bando pena la non considerazione del relativo punteggio. E' obbligatorio allegare certificazione all'atto di presentazione della domanda oppure inviarla all'indirizzo primainfanzia@comune.pv.it

F01) Nuova gravidanza

☐ nuova gravidanza

☐ nuova gravidanza gemellare

LAVORO MADRE

Comune _____ Regione Sociale _____

Via _____ Civico _____ / _____ Cap _____

Recapiti telefonici _____

email _____

0) Condizione di lavoro non professionale

Incompatibile con il punto 1

001) Condizione di lavoro non professionale MADRE☐ Condizione di lavoro non professionale**1) Condizione di lavoro professionale con tipologia Contratto di lavoro**

Incompatibile con il punto 0

101) Tipo Lavoro MADRE☐ Lavoro Dipendente☐ Lavoro Autonomo**G) Orario settimanale di lavoro**

per i lavoratori dipendenti e con contratto di formazione lavoro di considera l'orario contrattuale - Incompatibile con i punti 0 P Q R.

G01) Orario settimanale di lavoro MADRE☐ meno di 15 ore☐ Da 15 ore a 29 ore☐ Da 30 ore a 35 ore☐ Oltre 35 ore**H) Lavoratore studente**

Incompatibile con i punti 0 P Q R

H01) Lavoratore studente MADRE☐ lavoratore studente**I) Assenza dalla famiglia per lavoro**

Per periodo complessivo si intende la somma dei giorni di assenza. Incompatibile con i punti L M N / 0 P Q R

I01) Assenza dalla famiglia MADRE☐ Per un periodo complessivo superiore a 6 mesi all'anno☐ Periodi complessivamente compresi tra i 3 e i 6 mesi

J) Tipologia sede di lavoro

Tipologia sede di lavoro per distinguere pendolari da lavoratori senza sede fissa. Obbligatorio se indicato criterio L (Pendolarità). Incompatibile con i punti I M N / 0 P Q R

J01) Tipologia sede di lavoro MADRE

- ☐ Lavoratore Pendolare con sede fissa
- ☐ Lavoratore senza sede fissa

L) Pendolarità

distanza chilometrica, di sola andata, fra l'indirizzo del comune di residenza (Pavia) e l'indirizzo del Comune del luogo di lavoro o studio, e lavoratori senza sede fissa (rappresentanti, agenti di commercio). Se comune indirizzo residenza e comune indirizzo lavoro coincidono (es Pavia - Pavia) e sede di lavoro fissa NON C'E' PENDOLARITA'. Incompatibile con i punti I M N / 0 P Q R

L01) Pendolarità MADRE

- ☐ Da 15 a 40 km
- ☐ Da 41 a 70 km
- ☐ Oltre 70 km

M) Lavoratori con impegno notturno

Si considera impegno notturno quello di almeno 3 ore nella fascia oraria 22,00-6,00 per un periodo di almeno 6 mesi all'anno. Incompatibile con i punti I L N / 0 P Q R

M01) Lavoratori con impegno notturno medio di (MADRE)

- ☐ Almeno 3 notti la settimana
- ☐ Almeno 1 notte la settimana

N) Lavoratori su turno diurno

lavoratori impegnati con mansioni implicanti cambi di turno diurni. Incompatibile con i punti I L M / 0 P Q R

N01) Lavoratori su turno (MADRE)

- ☐ turni quotidiani o settimanali di almeno 6 ore

O) Situazioni di cassa integrazione/mobilità/licenziamento

Si considerano le caratteristiche dell'ultima situazione occupazionale antecedente l'evento che DEVONO COMUNQUE ESSERE INDICATE (Orario di lavoro ed eventuali disagi). Incompatibile con i punti 0 P Q R

O01) Situazioni di cassa integrazione/mobilità/licenziamento MADRE

- ☐ Cassa integrazione successiva al 1 aprile 2020
- ☐ Cassa integrazione precedente al 1 aprile 2020
- ☐ Mobilità o Licenziamento successivi al 1 aprile 2020

P) Incarichi saltuari

o prestazioni occasionali di lavoro autonomo di durata inferiore ai 9 mesi. Incompatibile con 1 G H I L M N

P01) Incarichi saltuari MADRE

- ☐ Incarichi saltuari inferiori a 6 mesi
- ☐ Incarichi saltuari pari o maggiore a 4 mesi

Q) Disoccupati o in attesa di occupazione

Incompatibile con 1 G H I L M N

Q01) Disoccupati o in attesa di occupazione MADRE

- ☐ licenziamento nell'anno 2019 e fino a marzo 2020
- ☐ Iscrizione al Centro per l'impiego entro il termine iniziale delle Iscrizioni
- ☐ Iscrizione graduatoria per supplenze/incarichi/doc. sostitutivi grad. uff.Territ. XII° distr. USR
- ☐ Idoneità concorso entro 2 anni dalla data di termine iniziale delle Iscrizioni
- ☐ avere sottoscritto un patto di servizio personalizzato ai sensi del D.lgs n° 150/2015.

R) Studenti non lavoratori

escluse seconde lauree, corsi di specializzazione post-laurea, corsi serali, ecc... Incompatibile con 1 G H I L M N.

R01) Studenti non lavoratori MADRE

- ☐ in corso con frequenza obbligatoria
- ☐ in corso senza obbligo di frequenza

LAVORO PADRE

Comune _____ Ragione Sociale _____

Via _____ Civico _____ / _____ Cap _____

Recapiti telefonici _____

email _____

0) Condizione di lavoro non professionale

Incompatibile con il punto 1

**002) Condizione di lavoro non professionale
PADRE**☐ Condizione di lavoro non professionale**1) Condizione di lavoro professionale con tipologia Contratto di lavoro**

Incompatibile con il punto 0

102) Tipo Lavoro PADRE☐ Lavoro Dipendente☐ Lavoro Autonomo**G) Orario settimanale di lavoro**

per i lavoratori dipendenti e con contratto di formazione lavoro di considera l'orario contrattuale - Incompatibile con i punti 0 P Q R.

G02) Orario settimanale di lavoro PADRE☐ meno di 15 ore☐ Da 15 ore a 29 ore☐ Da 30 ore a 35 ore☐ Oltre 35 ore**H) Lavoratore studente**

Incompatibile con i punti 0 P Q R

H02) Lavoratore studente PADRE☐ lavoratore studente**I) Assenza dalla famiglia per lavoro**

Per periodo complessivo si intende la somma dei giorni di assenza. Incompatibile con i punti L M N / 0 P Q R

I02) Assenza dalla famiglia PADRE☐ Per un periodo complessivo superiore a 6 mesi all'anno☐ Periodi complessivamente compresi tra i 3 e i 6 mesi

J) Tipologia sede di lavoro

Tipologia sede di lavoro per distinguere pendolari da lavoratori senza sede fissa. Obbligatorio se indicato criterio L (Pendolarità). Incompatibile con i punti I M N / 0 P Q R

J02) Tipologia sede di lavoro PADRE

- ☐ Lavoratore Pendolare con sede fissa
- ☐ Lavoratore senza sede fissa

L) Pendolarità

distanza chilometrica, di sola andata, fra l'indirizzo del comune di residenza (Pavia) e l'indirizzo del Comune del luogo di lavoro o studio, e lavoratori senza sede fissa (rappresentanti, agenti di commercio). Se comune indirizzo residenza e comune indirizzo lavoro coincidono (es Pavia - Pavia) e sede di lavoro fissa NON C'E' PENDOLARITA'. Incompatibile con i punti I M N / 0 P Q R

L02) Pendolarità PADRE

- ☐ Da 15 a 40 km
- ☐ Da 41 a 70 km
- ☐ Oltre 70 km

M) Lavoratori con impegno notturno

Si considera impegno notturno quello di almeno 3 ore nella fascia oraria 22,00-6,00 per un periodo di almeno 6 mesi all'anno. Incompatibile con i punti I L N / 0 P Q R

M02) Lavoratori con impegno notturno medio di (PADRE)

- ☐ Almeno 3 notti la settimana
- ☐ Almeno 1 notte la settimana

N) Lavoratori su turno diurno

lavoratori impegnati con mansioni implicanti cambi di turno diurni. Incompatibile con i punti I L M / 0 P Q R

N02) Lavoratori su turno (PADRE)

- ☐ turni quotidiani o settimanali di almeno 6 ore

O) Situazioni di cassa integrazione/mobilità/licenziamento

Si considerano le caratteristiche dell'ultima situazione occupazionale antecedente l'evento che DEVONO COMUNQUE ESSERE INDICATE (Orario di lavoro ed eventuali disagi). Incompatibile con i punti 0 P Q R

O02) Situazioni di cassa integrazione/mobilità/licenziamento PADRE

- ☐ Cassa integrazione successiva al 1 aprile 2020
- ☐ Cassa integrazione precedente al 1 aprile 2020
- ☐ Mobilità o Licenziamento successivi al 1 aprile 2020

P) Incarichi saltuari

o prestazioni occasionali di lavoro autonomo di durata inferiore ai 9 mesi. Incompatibile con 1 G H I L M N

P02) Incarichi saltuari PADRE

- ☐ Incarichi saltuari inferiori a 6 mesi
- ☐ Incarichi saltuari pari o maggiore a 4 mesi

Q) Disoccupati o in attesa di occupazione

Incompatibile con 1 G H I L M N

Q02) Disoccupati o in attesa di occupazione PADRE

- ☐ licenziamento nell'anno 2019 e fino a marzo 2020
- ☐ Iscrizione al Centro per l'impiego entro il termine iniziale delle Iscrizioni
- ☐ Iscrizione graduatoria per supplenze/incarichi/doc. sostitutivi grad. uff.Territ. XII° distr. USR
- ☐ Idoneità concorso entro 2 anni dalla data di termine iniziale delle Iscrizioni
- ☐ avere sottoscritto un patto di servizio personalizzato ai sensi del D.lgs n° 150/2015.

R) Studenti non lavoratori

escluse seconde lauree, corsi di specializzazione post-laurea, corsi serali, ecc... Incompatibile con 1 G H I L M N.

R02) Studenti non lavoratori PADRE

- ☐ in corso con frequenza obbligatoria
- ☐ in corso senza obbligo di frequenza

SELEZIONE PREFERENZA SEDI

Ordine di Preferenza	Sede
1	
2	
3	
4	

SCUOLE FREQUENTATE DAL FRATELLO/SORELLA DEL BAMBINO

Fratello/Sorella	Sede



COMUNE DI PAVIA

La Famiglia richiedente si impegna, in caso di ammissione, a:

1. In caso di conferma d'ammissione alla scuola d'infanzia comunale si impegna al pagamento della tassa di iscrizione annuale dovuta.
2. in caso di rinuncia alla scuola assegnata, comunale e statale, all'uscita della graduatoria definitiva, a presentarla per iscritto al Settore Istruzione entro il termine comunicato dall'Ufficio prima dell'uscita della graduatoria.

Contestualmente, il sottoscritto dichiara:

- di aver preso atto della informativa sul trattamento dei dati personali;
- di essere consapevole che la domanda si basa sul principio dell'autocertificazione. La difformità fra le dichiarazioni rese in merito ai diversi aspetti della condizione socio-professionale attributivi di punteggio e la condizione reale accertate in sede di controllo, comporteranno la retrocessione della domanda in coda alla graduatoria, con possibile esclusione dell'ammissione al servizio, fatta salva l'azione penale per false dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.
- di aver preso atto delle raccomandazioni sotto riportate e di aver visionato la "GUIDA PER LE ISCRIZIONI ALLE SCUOLE D'INFANZIA PUBBLICHE CITTADINE"
- che la domanda di iscrizione e' stata effettuata in osservanza delle disposizioni del codice civile, che stabiliscono l'obbligatorietà del consenso di entrambi i genitori (disposizioni di cui agli articoli 316, 337terre 337quater3 del codice civile e successive modifiche e integrazioni).

Pavia, _____

Il Richiedente _____

SI CONSIGLIA DI COMPILARE IL MODULO DOPO ATTENTA LETTURA DELLA "GUIDA PER LE ISCRIZIONI ALLE SCUOLE D'INFANZIA PUBBLICHE CITTADINE" DISPONIBILE ONLINE SUL SITO DEL COMUNE DI PAVIA. SI PRECISA CHE PER I PUNTI NON COMPILATI, O COMPILATI IN MODO *INCOMPLETO* O *INCOMPRESIBILE*, NON VERRÀ ASSEGNATO ALCUN PUNTEGGIO. NEL CASO IN CUI PER LO STESSO CRITERIO VENGANO SEGNATE CONDIZIONI TRA DI LORO *INCOMPATIBILI*, SARA' ASSEGNATO IL PUNTEGGIO CORRISPONDENTE ALLA CONDIZIONE *MENO FAVOREVOLE*.



COMUNE DI PAVIA

INFORMATIVA - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile Genitore,

La informiamo che il trattamento dei dati personali, compresi i dati particolari (c.d. sensibili), è effettuato dal Comune di Pavia quale Titolare del trattamento in coerenza con quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679, nonché dal Decreto Legislativo n.196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018.

Titolare del trattamento:

Titolare del trattamento è il soggetto nei cui confronti l'interessato può esercitare i suoi diritti e cui sono imputabili le scelte di fondo sulle finalità e modalità del trattamento: Comune di Pavia, Piazza Municipio, 2 – 27100 Pavia Tel. 0382 3991 Fax 0382 399 227 Partita Iva 00296180185 PEC: protocollo@pec.comune.pavia.it

Responsabile della protezione dei dati

Responsabile per la protezione dei dati personali è Liguria Digitale S.p.A. Parco Scientifico e Tecnologico di Genova – Via Melen 77, 16152 Genova, a cui è possibile fare riferimento per avere informazioni rispetto al trattamento dei propri dati personali e al rispetto della propria privacy, come indicato all'interno del Regolamento europeo nei Diritti dell'interessato, ai seguenti recapiti:

Centralino: +39 01065451 - e-mail: privacyweb@liguriadigitale.it - posta certificata (PEC): protocollo@pec.liguriadigitale.it

La informiamo che i dati potranno essere trasmessi a soggetti terzi che svolgono funzioni strettamente connesse e strumentali all'operatività del servizio. Il trattamento sarà effettuato attraverso l'utilizzazione di strumenti informatici, telematici o cartacei per i quali sono impiegate misure di sicurezza idonee a garantirne la riservatezza e ad evitarne l'accesso a soggetti non autorizzati.

In qualunque momento l'utente può rivolgersi al titolare di riferimento per far valere i diritti previsti ed in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, ove consentita, se incompleti, erronci o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendone richiesta al Settore del Comune di Pavia.

I dati verranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, ("principio di limitazione della conservazione", art.5, del Regolamento UE) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge.

Restano salve le disposizioni sull'accesso agli atti di cui alla L. 241/90 ed al D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.

Il presente foglio informativo è al tempo stesso ricevuta della domanda presentata per il

bambino _____ nato nell'anno _____ e della

informativa ex art. 13 D.Lgs 196/2003 e va conservato fino all'uscita della graduatoria.

Pavia, li _____

per l'Ufficio _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA BANDO SCUOLE D'INFANZIA

1 – Certificato di vaccinazione rilasciato da ATS o fotocopia libretto vaccinale
(OBBLIGATORIO)

2 – Certificazione di invalidità del bambino o di componente nucleo familiare (se dichiarato in domanda)

3 – dichiarazione di separazione o divorzio per i nuclei monoparentali

4 – certificato di gravidanza o attestazione che documenti lo stato di gravidanza (se dichiarato in domanda)

5 – certificazione di attribuzione della partita IVA per i lavoratori autonomi

6- attestazione di frequenza a corsi di studio annuali o certificato di iscrizione all'Università per l'anno accademico in corso per i genitori occupati e studenti

7 – dichiarazione del datore di lavoro per assenza continuativa dalla famiglia per motivi di lavoro non occasionali

8- nel caso che uno o entrambi i genitori non siano occupati produrre uno dei seguenti documenti:

- certificazione di iscrizione al Centro per l'Impiego
- copia sottoscrizione Patto servizio personalizzato
- attestazione dello stato di disoccupazione
- autocertificazione dettagliata relativa a licenziamento, mobilità o cassa integrazione

9 - iscrizione in graduatoria per supplenze o incarichi o documenti sostitutivi (per gli insegnanti statali).