

DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA

Per il bambino/a: nato/a il .../.../..... a
nome e cognome gg/mm/aaaa luogo di nascita
 la mamma personale dell'Ateneo studente
nome e cognome barrare la casella che interessa
 recapiti: tel. Casa tel. Ufficio cellulare:
 il papà personale dell'Ateneo studente
nome e cognome barrare la casella che interessa
 recapiti: tel. Casa tel. Ufficio cellulare:

CRITERI DI VALUTAZIONE	Sì	No	PUNTI
Bambino portatore di handicap. (allegare la certificazione rilasciata da una struttura sanitaria pubblica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	150
Bambino il cui nucleo familiare presenti una situazione socio-ambientale, segnalata e/o documentata dai servizi sociali operanti presso le strutture pubbliche territoriali, tale da essere di serio pregiudizio per un suo sano sviluppo psico-fisico. (allegare la documentazione rilasciata dai servizi sociali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100
Reddito complessivo (di entrambi i genitori) relativamente all'anno 2000. (allegare l'autocertificazione) Sul reddito complessivo vengono calcolate le seguenti detrazioni: - € 500 per ogni figlio a carico (allegare la dichiarazione dei redditi) - 40% se il reddito proviene da lavoro dipendente			
Fino a € 18.100 di reddito complessivo al netto delle eventuali detrazioni	<input type="checkbox"/>		60
Da € 18.101 e fino a € 23.200	<input type="checkbox"/>		50
Da € 23.201 e fino a € 28.400	<input type="checkbox"/>		40
Da € 28.401 e fino a € 33.600	<input type="checkbox"/>		30
Da € 33.601 e fino a € 38.700	<input type="checkbox"/>		20
Da € 38.701 o qualora non si dichiara il reddito	<input type="checkbox"/>		0
Figlio non riconosciuto dall'altro genitore (allegare l'autocertificazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
Genitori separati con sentenza di separazione successiva alla nascita del figlio (allegare l'autocertificazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
Lavoro fuori provincia di uno dei genitori, purché abbia carattere di continuità e comunque non sia inferiore a 5 giorni la settimana per almeno 6 mesi l'anno (allegare l'autocertificazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
Entrambi i genitori lavoratori (allegare l'autocertificazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
Disoccupazione di uno dei genitori con iscrizione alle liste di collocamento alla data del primo gennaio 2002 (allegare l'autocertificazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
Fratelli/sorelle iscritti al Nido dell'Ateneo nell'anno scolastico 2002/2003 (allegare l'autocertificazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Fratelli/sorelle gemelli (allegare l'autocertificazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
PUNTEGGIO TOTALE			

Data

Firma