



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI COMUNALI 0/3 anni

Nido d'infanzia

Sezione Primavera

Centro Bambine/i

anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### A. Dati bambina/o

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_/\_\_/20\_\_  femmina  maschio

a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Stato *(solo se nata/o all'estero)* \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e-m@il per comunicazioni \_\_\_\_\_

in corso trasferimento di residenza a Genova *(presentare ricevuta dell'ufficio anagrafe)*

non residente a Genova *(indicare eventuale domicilio a Genova)*

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

portatore di handicap<sup>1</sup>

<sup>1</sup> L'accertamento di handicap deve essere stato effettuato dalla "Commissione medica accertamento dell'handicap" ai sensi della L. 104/92 e/o certificazione per integrazione scolastica della Regione Liguria e ASL 3 Genovese.

**B. Scelta sedi per servizi 0/3 comunali** (per il tipo servizio per cui si fa domanda è obbligatoria almeno una scelta, sono possibili più scelte per ogni servizio)

➔ **ATTENZIONE:** la domanda deve essere presentata presso gli uffici del Municipio cui appartiene la prima sede indicata.

Nido d'Infanzia		E' obbligatorio scegliere la tipologia di offerta orario			N.B. criteri in alternativa: ai fini del punteggio utile per l'accesso ai nidi d'infanzia sarà valutata una sola fra le 2 caselle sotto indicate	
		part time	tempo pieno	entrambi	fratello/sorella frequentante stessa scuola anno scolastico in corso	fratello/sorella frequentante stessa scuola anno scolastico in corso e anno scolastico oggetto dell'iscrizione
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In tutti i Nidi sono disponibili posti a tempo pieno; solo in alcuni Nidi sono disponibili posti part time (v. info famiglie)  
Il Nido "Lomellini" ha solo posti part time.

Sezione Primavera		* E' obbligatorio scegliere la tipologia di offerta orario per le sedi Garbarino e Garrone			N.B. criteri in alternativa: ai fini del punteggio utile per l'accesso alle sezioni primavera sarà valutata una sola fra le 2 caselle sotto indicate	
		part time	tempo pieno	entrambi	fratello/sorella frequentante stessa scuola anno scolastico in corso	fratello/sorella frequentante stessa scuola anno scolastico in corso e anno scolastico oggetto dell'iscrizione
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Le sezioni primavera sono con orario part time o tempo pieno. Le sedi Garbarino e Garrone hanno entrambe le tipologie di offerta orario, pertanto per queste 2 sedi è obbligatorio scegliere l'orario.(v. info famiglie)

Servizi Integrativi Centro Bambine e Bambini "Porto Antico" e "Villa Stalder"		N.B. criteri in alternativa: ai fini del punteggio utile per l'accesso ai centri bambine e bambini sarà valutata una sola fra le 2 caselle sotto indicate	
		fratello/sorella frequentante stessa scuola anno scolastico in corso	fratello/sorella frequentante stessa scuola anno scolastico in corso e anno scolastico oggetto dell'iscrizione
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### C. Situazione economica del nucleo familiare – attestazione Isee

Ai fini dell'elaborazione della graduatoria di accesso a Nido d'infanzia, Sezione Primavera, Centro Bambine/i

**il genitore presentatore della domanda:**

**Non presenta** attestazione ISEE perché:

- il nucleo familiare è già noto ai servizi sociali competenti (*vedi punto G*)
- la/il bambina/o è in situazione di affido familiare (*facilitazione non fruibile in caso di affido preadottivo*)

**Non intende fruire** del punteggio previsto per la situazione economica

**Intende fruire** del punteggio previsto per la situazione economica e pertanto **dichiara**

- che è in possesso di attestazione Isee per prestazioni agevolate rivolte a minorenni, **rilasciata dopo il 15 gennaio 2017** e in corso di validità
- che il nucleo familiare, alla data della presente domanda di iscrizione, non si è modificato rispetto al nucleo dichiarato nell'attestazione Isee

valore ISEE per minorenni € \_\_\_\_\_ redditi anno \_\_\_\_\_

attestazione ISEE rilasciata il \_\_\_\_\_ n. protocollo \_\_\_\_\_

**inoltre intende fruire di ulteriore agevolazione sull'Isee per il seguente motivo:**

- è intervenuto e continua lo stato di disoccupazione di un componente del nucleo familiare che nell'attestazione Isee risulta l'unico produttore di reddito;

Nome e Cognome del componente del nucleo familiare disoccupato:

\_\_\_\_\_

data inizio disoccupazione: \_\_\_\_\_



dati altro genitore

madre

padre

affidataria/o

nome e cognome \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Stato *(solo se nata/o all'estero)* \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

codice Fiscale \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in corso trasferimento di residenza a Genova *(presentare ricevuta dell'ufficio anagrafe e indicare indirizzo)*

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

non residente a Genova *(indicare eventuale domicilio a Genova)*

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapiti:

n. telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## E. Situazione lavorativa dei genitori/affidatari

padre/affidatario

- non lavora  
 lavoratore dipendente  
 lavoratore autonomo

Azienda \_\_\_\_\_

con sede di lavoro a Genova

in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con sede di lavoro fuori Genova

a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

lavoratore part time fino al 50%

madre/affidataria

- non lavora  
 lavoratrice dipendente  
 lavoratrice autonoma

Azienda \_\_\_\_\_

con sede di lavoro a Genova

in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con sede di lavoro fuori Genova

a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

lavoratrice part time fino al 50%

- F.  Bambina/o residente con almeno un genitore/affidatario nel Comune di Genova
- G.  Bambina/o e/o nucleo familiare già noto e seguito dall'Ambito Territoriale Sociale  
(allegare documentazione rilasciata da A.T.S. )
- H.  Bambina/o con gravi problemi che incidono sulla vita di relazione  
(allegare certificazione rilasciata da struttura sanitaria pubblica o convenzionata)
- I.  Bambina/o appartenente a nucleo familiare con genitore con 3 o più figli minori a carico
- L.  Bambina/o proveniente da altri servizi educativi  
Se si specificare nome e indirizzo del servizio attualmente frequentato:
- 

- M.  Bambina/o in situazione di affido familiare o preadottivo  
(allegare documentazione)

N.  Bambina/o il cui genitore/affidatario deve prestare assistenza ad un familiare<sup>3</sup> con attestazione di invalidità pari o superiore al 66% o con certificazione di patologie invalidanti rilasciata da struttura sanitaria pubblica o convenzionata. Tale familiare è residente nel Comune di Genova e **non** è ospite di strutture residenziali per anziani o disabili. Solo in caso di legge 104/1992 art. 3 comma 3, per la residenza, sono validi i criteri stabiliti dal comma 3 Bis Art. 33 e regolati da circolare INPS n. 100 del 24/07/2012. (allegare documentazione)

- Il familiare è       padre                       madre                       fratello                       sorella

della bambina/del bambino ed appartiene allo stesso nucleo familiare.

- Altro familiare (specificare cognome e nome, indirizzo, grado di parentela con il genitore presentatore)

---

<b>Ulteriori informazioni utili <u>da compilare</u> per attribuzione punteggi municipali</b>
--

**La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre:**

❖ **Municipio I Centro Est**

**Nidi d'infanzia: Camelot – San Donato – Oleandro – Sarzano – Lomellini**

**Sezione Primavera c/o la scuola infanzia Monticelli**

**Centro Bambine/i Porto Antico**

- a) che è presente in famiglia almeno un genitore in cassa integrazione/mobilità  
 padre                       madre                      a partire dal \_\_\_\_\_
- b)  che padre/madre/fratello/sorella/ del bambino/a appartiene allo stesso nucleo familiare ed ha attestazione di invalidità pari o superiore al 75% (se compilato barrare anche **punto N pag.6** ed allegare documentazione)

❖ **Municipio II Centro Ovest**

**Nidi d'infanzia: Mongolfiera – La fabbrica dei sogni – Aquilone – Lilliput – Pellegrini**

**Sezioni Primavera c/o la scuola infanzia Garbarino**

- a)  che sono presenti in famiglia fratelli/sorelle che richiedono lo stesso servizio educativo

---

<sup>3</sup> Sono considerati i familiari individuati dall'art. 433 del Codice Civile, è valutabile un solo familiare.

❖ **Municipio III Bassa Valbisagno**

**Nidi d'infanzia: Arcobaleno – Eolo – Girasole – Albero d'oro – Rondine  
Sezioni Primavera c/o la scuola infanzia Aurora – Rodari – Luzzati**

- a)  che entrambi i genitori risiedono nel Municipio Bassa Valbisagno  
(*valutabile anche nel caso di famiglia con un solo genitore affidatario del minore*)
- b)  che è presente nel nucleo familiare un portatore di handicap  
(*se compilato barrare anche punto N pag.6 ed allegare documentazione*)
- c)  che sono presenti in famiglia fratelli/sorelle frequentanti altre Scuole del Municipio Bassa Valbisagno, fino alla scuola primaria: **scuola** ..... **indirizzo** .....
- d)  che sono presenti in famiglia gemelli/fratelli/sorelle che richiedono lo stesso servizio educativo
- e)  che il bambino/a viene iscritto esclusivamente presso le strutture pubbliche/accreditate del Municipio Bassa Valbisagno

❖ **Municipio IV Media Valbisagno**

**Nidi d'infanzia: Cicogna - Cantaegua - Casetta degli Orsacchiotti  
Sezione Primavera c/o la scuola Infanzia Peter Pan - Coccinella**

- a) che sono presenti in famiglia fratelli/sorelle di età compresa  da 3 a 6 anni  da 0 a 3 anni

❖ **Municipio V Valpolcevera**

**Nidi d'infanzia: Scoiattolo – Centofiori – Alice – Girotondo – Acquarello  
Sezione Primavera c/o la scuola infanzia Garrone**

- a)  che la famiglia è seguita da Servizi Pubblici con terapia di sostegno al ruolo genitoriale  
(*se compilato barrare anche il punto G pag. 6 ed allegare documentazione*)
- b)  che sono presenti in famiglia fratelli gemelli richiedenti lo stesso servizio educativo

❖ **Municipio VI Medio Ponente**

**Nidi d'infanzia: Il Gabbiano – Il Veliero – Castello Raggio**

- a)  che non sono assolutamente presenti nell'ambito della provincia di Genova nonni e fratelli/sorelle maggiorenni
- b)  che sono presenti in famiglia altri fratelli/sorelle che si iscrivono contemporaneamente nello stesso servizio educativo
- c)  che sono presenti in famiglia fratelli/sorelle frequentanti altri servizi educativi 0/6 anni:  
**servizio** ..... **indirizzo** .....
- d)  che la famiglia si trova in una particolare condizione di disagio sociale comprovata da provvedimento del Tribunale dei minori e/o da interventi di sostegno al ruolo genitoriale  
(*se compilato barrare anche il punto G pag. 6 ed allegare documentazione*)
- e)  che sono presenti in famiglia gemelli richiedenti lo stesso servizio educativo

❖ **Municipio VII Ponente**

**Nidi d'infanzia: Nuvola – Smeraldo  
Sezione Primavera c/o la scuola infanzia Emma Valle**

- a)  che il bambino/a ha proprie condizioni di disagio sociale comprovate da certificazione specialistica dell'Ambito Territoriale Sociale (*se compilato barrare anche il punto G pag. 6 ed allegare documentazione*)
- b)  che in famiglia sono presenti fratelli/sorelle frequentanti Servizi Educativi pubblici e privati nel Municipio Ponente (fino alla scuola media):  
**nido/scuola** ..... **indirizzo** .....
- c)  che almeno uno dei genitori non è lavoratore ma occupato in attività di studio:  padre  madre  
**istituto** ..... **indirizzo** .....
- d)  che in famiglia sono presenti fratelli/sorelle frequentanti servizi educativi pubblici e privati nei quartieri Voltri, Prà, Pegli (fino alla scuola media)  
**nido/scuola** ..... **quartiere** .....

❖ **Municipio VIII Medio Levante**

**Nidi d'infanzia: Filastrocca – Villa Savoretti – Fata Morgana**

- a)  che sono presenti in famiglia fratelli da 0 a 14 anni frequentanti scuole e nidi pubblici e privati del Municipio Medio Levante:  
**nido/scuola** ..... **indirizzo** .....
- b)  che il bambino/a è adottato/a, in affido, in preadozione
- c)  che in famiglia è presente persona bisognosa di assistenza se padre/madre affidatario/a  
(se compilato barrare anche **punto N pag.6** ed allegare documentazione)

❖ **Municipio IX Levante**

**Nidi d'infanzia: Erba Voglio – Villa Stalder**

**Centro Bambine/i Villa Stalder**

**Sezioni Primavera c/o la scuola infanzia Colombo**

- a)  che il bambino/a ha in corso terapia presso l'Ospedale Giannina Gaslini  
(se compilato barrare anche il **punto H pag. 6** ed allegare documentazione)
- b)  che il bambino/a convive con un solo genitore di età inferiore ai 22 anni  
(se compilato barrare anche casella corrispondente del **quadro D pag. 4**)

**La/Il sottoscritto/o dichiara quanto scritto nella presente domanda d'iscrizione, ed è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci.**

✍ **FIRMA DEL GENITORE PRESENTATORE<sup>4</sup>** (titolare potestà genitoriale o affidatario)

Genova, \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre:**

- di aver ricevuto le informazioni sulle iscrizioni e le graduatorie;
- di essere consapevole che l'accettazione del posto deve essere effettuata entro 5 giorni dalla convocazione telefonica da parte della segreteria, pena la decadenza del posto;
- di essere consapevole che, nel caso in cui non abbia comunicato la variazione di indirizzo o recapito telefonico oppure non abbia provveduto al ritiro della corrispondenza relativa all'ammissione al posto, verrà attivata la procedura di decadenza del posto alla scadenza dei termini previsti;
- di aver ricevuto informativa ai sensi dell'art. 13 DLgs 196/2003 e ss. mm. e ii. (foglio informativo –ultima pag. della domanda da trattarsi da parte del dichiarante);
- di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000. In caso di dichiarazioni false il punteggio verrà modificato e la domanda ricollocata in graduatoria; il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali previste;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 22 e seguenti della Legge 241/1990 e ss. mm. e ii., può essere esercitato il diritto di accesso alle domande presentate mediante richiesta motivata rivolta alla Direzione Scuola e Politiche Giovanili;
- di prendere atto che la normativa di riferimento è:
  - Regolamento dei Servizi per l'Infanzia del Comune di Genova adottato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 4 del 20/01/2009
  - legge 104/92 e normativa della Regione Liguria per l'inserimento di bambini portatori di handicap
  - legge regionale n. 6/2009 e DGR 222/2015 che disciplinano i servizi per la prima infanzia

✍ **FIRMA DEL GENITORE PRESENTATORE<sup>4</sup>** (titolare potestà genitoriale o affidatario)

Genova, \_\_\_\_\_

Cognome e Nome in stampatello e firma dell'addetto alla ricezione \_\_\_\_\_

data ricezione \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Il modulo va firmato all'atto della consegna di fronte al dipendente addetto alla ricezione che identifica il firmatario, oppure, se consegnato già firmato, deve avere in allegato fotocopia del documento di identità del genitore presentatore. Con la firma del genitore presentatore, si intende che le scelte effettuate siano state condivise con l'altro genitore.



▪ **Riepilogo sintetico dei criteri e punteggi generali**

- ✓ (validi per i Servizi Educativi funzionanti nell'intero territorio cittadino)
- ✓ (eventuali note esplicative sono nel corpo della domanda)

1. Bambino/a portatore di handicap	(punti 100)
2. Bambino/a residente con almeno un genitore nel Comune di Genova	(punti 20)
3. Bambino/a con genitori lavoratori <i>(da intendersi anche in caso di nucleo con un solo genitore)</i>	(punti 14)
4. Bambino/a con genitori lavoratori di cui uno in regime di orario p.time fino al 50% <i>(da intendersi anche in caso di nucleo con un solo genitore)</i>	(punti 13)
5. Bambino/a con genitori lavoratori entrambi in regime di orario p.time fino al 50%	(punti 12)
6. Disagio economico della famiglia (indicatore economico in relazione al sistema tariffario in vigore al momento dell'iscrizione): •Punteggio massimo •Punteggio minimo	(punti 9) (punti 0)
7. Bambino/a e/o famiglia con particolari condizioni di disagio sociale comprovato da relazioni dell'Ambito Territoriale Sociale e non rientrante nei casi già contemplati in altre voci	(punti 8,1)
8. Gravi problemi del bambino/a che incidono sulla sua vita di relazione comprovati da certificazione di strutture sanitarie pubbliche o convenzionate	(punti 8)
9. Bambino/a in nucleo familiare con un solo genitore	(punti 7,2)
10. Bambino/a con padre/madre/fratello/ sorella appartenenti allo stesso nucleo con necessità di assistenza documentata.	(punti 6,5)
11. Bambino/a in affido familiare o preadottivo	(punti 6)
12. Presenza in famiglia di persone con necessità di assistenza documentata <i>(in alternativa a criterio n.10 )</i>	(punti 5,5)
13. Bambino/a appartenente a nucleo familiare con genitore con 3 o più figli minori a carico	(punti 5)
14. Continuità educativa: presenza di fratelli/sorelle che frequentano e frequenteranno l'anno scolastico oggetto dell'iscrizione lo stesso servizio educativo <b>oppure</b> bambino/a frequentante sezione Primavera stessa scuola <i>(solo per le scuole dell'infanzia)</i>	(punti 4,4)
15. Bambino/a di 5 anni <i>(solo per le scuole dell'infanzia)</i>	(punti 3)
16. Presenza di fratelli/sorelle che frequentano ma <u>non</u> frequenteranno l'anno scolastico oggetto dell'iscrizione lo stesso servizio educativo <i>( in alternativa a criterio n.14)</i>	(punti 2,7)
17. Residenza o lavoro di almeno uno dei genitori nello stesso quartiere del servizio educativo	(punti 1,8)
18. Provenienza del bambino/a da altri servizi educativi	(punti 1)

## Riepilogo sintetico dei criteri e punteggi municipali

(validi per i Servizi Educativi funzionanti nei diversi Municipi)

### **MUNICIPIO 1 CENTRO EST**

(Punteggio per residenza/lavoro nel quartiere Castelletto applicabile al Nido Oleandro)

(Punteggio per residenza/lavoro nel quartiere Portoria applicabile al Nido San Donato)

- 1) Bambino/a con famiglia in particolari condizioni di disagio economico (ISEE inferiore a € 6.000) **(punti 1)**  
*(attribuzione automatica)*
- 2) Presenza in famiglia di almeno un genitore in cassa integrazione/mobilità **(punti 1)**
- 3) Bambino/a con padre/madre/fratello/sorella appartenenti allo stesso nucleo familiare con necessità di assistenza comprovata da attestazione di invalidità pari o superiore al 75% **(punti 1,5)**  
*(da intendersi come punteggio aggiuntivo al criterio generale n.10)*
- 4) Presenza di fratelli nella stessa scuola anche per l'anno scolastico oggetto dell'iscrizione **(punti 1)**  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.14)*
- 5) Residenza di almeno uno dei genitori nel Municipio I Centro Est **(punti 1,5)**  
*(attribuzione automatica)*

### **MUNICIPIO 2 CENTRO OVEST**

- 1) Bambino/a con genitori entrambi lavoratori (anche in caso di nucleo con un solo genitore) **(punti 2)**  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.3)*
- 2) Presenza in famiglia di fratelli/sorelle richiedenti lo stesso Servizio Educativo **(punti 2)**
- 3) Residenza del genitore residente con il bambino/a nello stesso quartiere del servizio educativo **(punti 1)**  
*(attribuzione automatica)*
- 4) Lavoro del genitore residente con il bambino/a nello stesso quartiere del servizio educativo **(punti 1)**  
*(attribuzione automatica)*

### **MUNICIPIO 3 BASSA VALBISAGNO**

- 1) Gemelli o fratelli/sorelle che richiedono lo stesso servizio educativo **(punti 2)**
- 2) Residenza di entrambi i genitori nel Municipio Bassa Valbisagno o in caso di famiglia mono parentale, residenza del genitore affidatario del bambino/a **(punti 1)**
- 3) Bambino/a con fratelli/sorelle o altri familiari portatori di handicap, appartenenti allo stesso nucleo familiare **(punti 1,5)**  
*(da intendersi come punteggio aggiuntivo dei criteri generali n.10 o 12)*
- 4) Bambino/a che viene iscritto esclusivamente presso le strutture pubbliche/accreditate del Municipio Bassa Valbisagno **(punti 0,5)**
- 5) Bambino/a con fratelli e sorelle frequentanti altre scuole del Municipio Bassa Valbisagno fino alla scuola Primaria **(punti 1)**

### **MUNICIPIO 4 MEDIA VALBISAGNO**

(Punteggio per residenza/lavoro nel quartiere Struppa applicabile al Nido Cicogna)

- 1) Presenza in famiglia di fratelli/sorelle di età da 0 a 3 anni **(punti 1,5)**
- 2) Presenza in famiglia di fratelli/sorelle di età da 3 a 6 anni **(punti 0,5)**
- 3) Residenza di almeno uno dei genitori nello stesso quartiere del Servizio educativo **(punti 2)**  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.17)*
- 4) Lavoro di almeno uno dei genitori nello stesso quartiere del Servizio educativo **(punti 1)**  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n. 17)*
- 5) Gravi problemi di salute del bambino/a che incidono sulla sua vita di relazione comprovati da certificazione di strutture sanitarie pubbliche o convenzionate **(punti 1)**  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.8)*

### **MUNICIPIO 5 VALPOLCEVERA**

- 1) Famiglia seguita da servizi pubblici con terapia di sostegno al ruolo genitoriale **(punti 1,5)**  
*(da intendersi come punteggio aggiuntivo del criterio generale n.7)*
- 2) Famiglia con i genitori entrambi lavoratori (anche in caso di nucleo con un solo genitore) **(punti 2)**  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n. 3)*

- 3) Presenza di fratelli gemelli richiedenti lo stesso servizio educativo (punti 1)
- 4) Famiglia seguita da servizi pubblici per problemi sociali (punti 1)  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.7)*
- 5) Gravi problemi di salute del bambino/a che incidono sulla vita di relazione comprovati da certificazione di strutture sanitarie pubbliche o convenzionate (punti 0,5)  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.8)*

#### **MUNICIPIO 6 MEDIO PONENTE**

- 1) Bambino/a con particolari condizioni di disagio sociale comprovate da relazioni attestate da provvedimento del Tribunale dei minori e/o famiglie seguite da servizi pubblici con interventi di sostegno al ruolo genitoriale (punti 1,5)  
*(da intendersi come punteggio aggiuntivo al criterio generale n.7)*
- 2) Famiglia con totale assenza di nonni e fratelli maggiorenni nell'ambito della provincia di Genova (punti 1,5)
- 3) Presenza di altri fratelli/sorelle che si iscrivono contemporaneamente nello stesso servizio educativo (punti 1)
- 4) Presenza di fratelli/sorelle frequentanti altri servizi educativi 0/6 anni (punti 1)
- 5) Presenza in famiglia di gemelli richiedenti lo stesso servizio educativo (punti 1)

#### **MUNICIPIO 7 PONENTE**

- 1) Bambino/a con proprie condizioni di disagio sociale comprovate da certificazione specialistica degli Ambiti Territoriali Sociali (punti 3)  
*(da intendersi come punteggio aggiuntivo al criterio generale n.7)*
- 2) Presenza in famiglia di fratelli frequentanti Servizi Educativi pubblici e privati nel Municipio Ponente (fino alla scuola media) (punti 1)
- 3) Presenza in famiglia di fratelli frequentanti Servizi Educativi pubblici e privati nel quartiere inteso come territorio delle Delegazioni Voltri, Prà, Pegli (fino alla scuola media) (punti 1)
- 4) Bambino/a con almeno uno dei genitori non lavoratore ma occupato in attività di studio (punti 1)

#### **MUNICIPIO 8 MEDIO LEVANTE**

(Punteggio per residenza/lavoro nel quartiere Foce applicabile al Nido Fata Morgana)

- 1) Residenza o lavoro di almeno uno dei genitori nello stesso quartiere (punti 2)  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.17)*
- 2) Presenza in famiglia di fratelli da 0 a 14 anni frequentanti scuole e nidi pubblici e privati del Municipio Medio Levante (punti 1,5)
- 3) Gravi problemi di salute del bambino/a che incidono sulla sua vita di relazione comprovati da certificazione di strutture sanitarie pubbliche o convenzionate (punti 1,5)  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.8)*
- 4) Presenza in famiglia di persona bisognosa di assistenza se padre/madre affidatari (punti 0,75)  
*(da intendersi come punteggio aggiuntivo al criterio generale n.10)*
- 5) Bambino/a adottato/a, in affido, in pre-adozione (punti 0,25)

#### **MUNICIPIO 9 LEVANTE**

(Punteggio per residenza/lavoro nel quartiere Nervi-Quinto-S. Ilario- Valle Sturla applicabile al Nido Erba Voglio)

- 1) Bambino/a con terapia in corso presso l'ospedale Giannina Gaslini (punti 1,5)  
*(da intendersi come punteggio aggiuntivo al criterio generale n.8)*
- 2) Presenza nel nucleo di un solo genitore minore di anni 22 (punti 1,5)  
*(da intendersi come punteggio aggiuntivo al criterio generale n.9)*
- 3) Famiglie con genitore con 3 o più figli minori a carico (punti 1,5)  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.13)*
- 4) Presenza di fratelli nella stessa scuola al momento dell'iscrizione ed anche l'anno scolastico oggetto dell'iscrizione (punti 1)  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.14)*
- 5) Bambino/a in affido familiare o preadottivo (punti 0,5)  
*(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.11)*



## Foglio informativo e ricevuta da consegnare al presentatore della domanda

### Informativa ai sensi dell'art.13 Decreto legislativo 196/2003 – Privacy

L'iscrizione ai Nidi d'infanzia, ai Centri Bambine/i, alle Sezioni Primavera e alle Scuole Comunali dell'infanzia comporta il trattamento cartaceo ed informatico da parte del Comune di Genova dei dati personali necessari per attivare iscrizioni, compilare graduatorie pubbliche e attivare interventi organizzativi ed educativi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impedimento di dar corso all'iscrizione, nonché a tutti gli altri adempimenti conseguenti. I dati saranno conservati garantendo la loro sicurezza e riservatezza con adeguate misure di protezione, secondo quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003 e ss. mm. e ii., al fine di ridurre i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati, di accesso non autorizzato, o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

I dati personali di cui sopra potranno essere trattati in condivisione tra i Servizi del Comune di Genova e con le scuole dell'infanzia statali per razionalizzare l'erogazione degli interventi e per eventuali attività di controllo, nonché trasmessi a terzi se incaricati dell'erogazione del servizio. Tutti i dati saranno consultabili dagli uffici centrali a scopi organizzativi e statistici.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Genova. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della Direzione Scuola e Politiche Giovanili: Via di Francia 1 – Tel. 0105577291/344/202.

Incaricati del trattamento dei dati sono i dipendenti del Comune di Genova, così come individuati dalla Direzione Scuola e Politiche Giovanili

Per permettere una più ampia informazione alle famiglie sulle disponibilità presenti nel territorio, i nominativi inseriti nelle graduatorie del Comune di Genova dei Servizi per l'infanzia potranno essere comunicati alle strutture private che operano nel campo dei servizi alla prima infanzia se accreditate secondo le modalità vigenti. Questi soggetti esterni all'ente, saranno individuati dalla Direzione Scuola e Politiche Giovanili quali incaricati del trattamento.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs.196/03 e ss. mm. e ii., ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, dell'origine dei dati personali, delle modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, nonché l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima dei dati. L'interessato ha diritto inoltre di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.



### **Ricevuta:** per avvenuta consegna della domanda d'iscrizione ai servizi 0/3 anni:

**Nido d'infanzia**       **Sezione Primavera**       **Centro Bambine/i**

Municipio ricevente \_\_\_\_\_

Domanda n. \_\_\_\_\_

Domanda d'Iscrizione per il bimbo/a \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma di addetto ricezione \_\_\_\_\_

Timbro