



Comune di Villafranca Piemonte

Città Metropolitana di Torino

Piazza Cavour 1 - C.A.P. 10068 - Tel. 011 9807107

www.comune.villafrancapiemonte.to.it

email: info@comune.villafrancapiemonte.to.it

PEC: protocollo@pec.comune.villafrancapiemonte.to.it



MODULO DI ISCRIZIONE AL MICRONIDO COMUNALE.

Il sottoscritto _____ residente in
_____ Via _____ n° _____ telefono
_____ e mail _____ chiede

l'iscrizione al Micronido del figlio/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____

con orario:

- Tempo pieno con pasto (7,30 – 16,30)
- Tempo pieno prolungato con pasto (7,30 – 18,30)
- Part time mattutino con pasto (7,30 – 13,00)
- Part time pomeridiano con pasto (11,00 – 16,30)

Data presunta inserimento giorno _____ mese _____ anno _____.

Il richiedente si impegna ad iniziare la frequenza al Micronido entro la fine del mese di riferimento, pena la decadenza dell'iscrizione e la perdita del diritto di frequenza.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

A tal fine dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	Data di Nascita	Rapporto di parentela	Codice Fiscale

- che la posizione lavorativa è la seguente:

Padre: azienda _____ sede lavorativa _____

- Lavoratore a tempo pieno
- Lavoratore a tempo parziale (part time)

Madre: azienda _____ sede lavorativa _____

- Lavoratore a tempo pieno
- Lavoratore a tempo parziale (part time)



Comune di Villafranca Piemonte

Città Metropolitana di Torino

Piazza Cavour 1 - C.A.P. 10068 - Tel. 011 9807107

www.comune.villafrancapiemonte.to.it

email: info@comune.villafrancapiemonte.to.it

PEC: protocollo@pec.comune.villafrancapiemonte.to.it



- che, nel nucleo familiare, sono presenti n. ____ soggetti bisognosi di assistenza continua.
- che il proprio figlio/a è in regola con il programma vaccinale vigente

Villafranca Piemonte, lì _____ Firma _____



Comune di Villafranca Piemonte

Città Metropolitana di Torino

Piazza Cavour 1 - C.A.P. 10068 - Tel. 011 9807107

www.comune.villafrancapiemonte.to.it

email: info@comune.villafrancapiemonte.to.it

PEC: protocollo@pec.comune.villafrancapiemonte.to.it



CRITERI PER L'ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO	PUNTEGGIO PREVISTO	SI/NO
Bambino portatore di handicap certificato dai servizi competenti	Priorità assoluta	
Bambini con particolari e comprovati problemi di ordine sociale e familiare, segnalati dai servizi pubblici competenti	Priorità assoluta	
Bambini con particolari e comprovati problemi di ordine sanitario/psicologico segnalati dai servizi pubblici competenti	40 punti	
Bambini con genitore con invalidità superiore al 66% previa esibizione del certificato di istituzione sanitaria o assistenza pubblica attestante il grado di invalidità	30 punti	
Bambini con fratello o sorella, appartenenti allo stesso nucleo familiare, con invalidità superiore al 66%, previa esibizione del certificato di istituzione sanitaria o assistenza pubblica attestante il grado di invalidità	20 punti	
Bambini che richiedono l'iscrizione al Micronido a tempo pieno	15 punti	
Bambino con entrambi i genitori con orario di lavoro a tempo pieno	20 punti	
Bambino con un genitore con orario di lavoro a tempo pieno ed uno part time	15 punti	
Bambino con un solo genitore occupato	10 punti	
Bambino di coppia gemellare	5 punti	
Bambino con fratelli o sorelle già frequentanti il micro nido (escluso i gemelli)	5 punti	
Per ogni anno di permanenza nella graduatoria di attesa	5 punti	
Bambino di età inferiore ai 12 mesi alla data del 30 aprile dell'anno di presentazione dell'istanza di ammissione	10 punti	