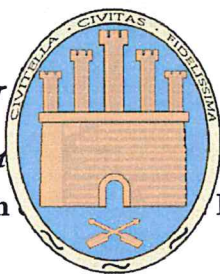


# Città di Civitella del Tronto

“Civitella Trontina”

Provincia di Pescara - RAMO



## DOMANDA DI AMMISSIONE ASILO NIDO VILLA LEMPA NON RESIDENTI COMUNE DI CIVITELLA DEL TRONTO ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### C H I E D E

di iscrivere presso l'Asilo nido comunale il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ dal mese di \_\_\_\_\_

### ORARIO

Fascia oraria breve senza pasto dalle ore 7.30 alle 11.30 ovvero dalle ore 13.00 alle 17.00

Note: \_\_\_\_\_

Fascia oraria breve con pasto dalle ore 7.30 alle 13.00 ovvero dalle ore 11.30 alle 17.00

Note: \_\_\_\_\_

Fascia oraria lunga con pasto dalle ore 7.30 alle 16.30

Fascia oraria lunga con pasto dalle ore 7.30 alle 18.30

SABATO 7.30 – 12.30

**ADESIONE MESE DI LUGLIO 2021** SI  NO

Per mese di luglio 2021 l'Asilo nido di Civitella del Tronto osserverà il seguente orario 7.30 – 18.30 con pasto.

La fascia 16.30 alle 18.30 sarà attivata con un numero minimo di 6 bambini frequentanti.

L'adesione è vincolante alla frequenza e al pagamento.

### **Calendario chiusure a.s. 2020/2021:**

Tutti i giorni festivi

Natale dal 24 dicembre 2020 al 6 gennaio 2021

Pasqua dal 2 al 6 aprile 2021

16 maggio 2021

CHIUSURA venerdì 30 luglio 2021

La graduatoria per i **NON RESIDENTI** (secondo i posti liberi scaturiti dalla precedente graduatoria) sarà formulata secondo i seguenti criteri:

- entrambi i genitori che svolgono attività lavorativa nel Comune di Civitella del Tronto **punti 5;**
- uno solo dei genitori svolge attività lavorativa nel Comune di Civitella del Tronto **punti 4;**
- genitori che hanno rapporti parentali entro il II grado nel territorio comunale **punti 3;**
- Nessuno dei genitori svolge la propria attività nel Comune di Civitella del Tronto **punti 1.**

In caso di parità di punteggio sarà data la precedenza:

- data di presentazione della domanda di ammissione.

### D I C H I A R A

di impegnarsi a versare anticipatamente entro 5 giorni di ogni mese la retta dovuta con bonifico bancario intestato a **Cooperativa Leonardo** all' **IBAN: IT28K031244060000000230274** – **Causale: “Retta di frequenza del bambino/a nome e cognome, mese di ... , asilo nido Civitella del Tronto”.**

**Da allegare Carta d'identità del genitore, codice fiscale del genitore e del bambino/a  
OBBLIGATORIO LIBRETTO VACCINAZIONI**

Civitella del Tronto, \_\_\_\_\_  
(data)

Firma del genitore

\_\_\_\_\_