

Città di Civitella del Tronto
“Civitas Fidelissima”
Provincia di TERAMO

**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. _____

CHIEDE

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.

DICHIARA

di impegnarsi a versare anticipatamente entro 5 giorni di ogni mese la retta dovuta con bonifico bancario intestato a **Cooperativa Leonardo all' IBAN: IT28K0312440600000000230274 – 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
