





CITTÀ  
di BIELLA

MEDAGLIA D'ORO  
AL VALORE MILITARE  
MEDAGLIA D'ARGENTO  
AL MERITO CIVILE

## Situazione del bambino/a per il quale si richiede il servizio

- Minore disabile - Certificazione S. Neuropsichiatria del \_\_\_\_\_
- Problemi di ordine sociale - Relazione Servizi Sociali del \_\_\_\_\_
- Minore che vive in strutture pubbliche o private di tutela o di sostegno  
- Attestazione di convivenza da parte della struttura ospitante del \_\_\_\_\_
- Minore che si trova in stato di affido familiare o affido pre-adoitivo -debitamente certificato dagli Enti preposti \_\_\_\_\_

oo

### **Nucleo familiare mono-parentale (Un solo genitore coabitante con il bambino/a)**

#### **Il dichiarante è solo/a in quanto:**

- E' celibe/nubile con figlio/a non riconosciuto dall'altro genitore
- All'altro genitore è stata tolta la potestà genitoriale con sentenza n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Tribunale di \_\_\_\_\_
- E' celibe /nubile con figlio/a riconosciuto/a dall'altro genitore che non è convivente o coabitante
- E' vedovo/a
- E' separato/a legalmente (con sentenza n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ del Tribunale di \_\_\_\_\_) e non coabita con il genitore del bambino/a per cui si chiede l'iscrizione
- E' divorziato/a (con sentenza n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ del Tribunale di \_\_\_\_\_)
- Altro \_\_\_\_\_

### **Nucleo familiare mono-parentale (Un solo genitore più altri adulti o famigliari)**

oo

### **Nucleo familiare con entrambi i genitori**

- Coniugati** (i coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare, anche quando hanno residenza anagrafica diversa)
- Conviventi**
- Solo Coabitanti** (Il genitore è coabitante se è iscritto nello stesso stato di famiglia o se, pur non risultando nello stesso stato di famiglia, abita con il/la dichiarante)

ASSESSORATO  
ALL'EDUCAZIONE

Palazzo Pella  
Via Tripoli, 48  
Biella - C.A.P. 13900

Ufficio Asili-Nido  
Telefono:  
015 3507616/473

Fax:  
015 3507615

E-mail:  
ufficiasilinido@comune.biella.it

Sito:  
www.comune.biella.it



CITTÀ  
di BIELLA

MEDAGLIA D'ORO  
AL VALORE MILITARE  
MEDAGLIA D'ARGENTO  
AL MERITO CIVILE

## Compilare solo se

### Nucleo Familiare mono-parentale (Un solo genitore coabitante con il bambino/a)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Com. di Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  Disoccupato/attesa di occupazione

#### 1. Lavoratore/lavoratrice Dipendente

Ditta/ Ente \_\_\_\_\_ Sede lavoro \_\_\_\_\_  
Recapiti telefonici lavoro \_\_\_\_\_  
Orario:  Part/time  Turni  Giornata  Lavoro notturno

#### 2. Lavoratore/lavoratrice Autonomo/a

Ditta/ Ente \_\_\_\_\_ Sede lavoro \_\_\_\_\_  
Recapiti telefonici lavoro \_\_\_\_\_  
Partita IVA n° \_\_\_\_\_ Iscriz. Albo n° \_\_\_\_\_  
Iscrizione Camera di Commercio n° \_\_\_\_\_  
Orario:  Part/time  Turni  Giornata  Lavoro notturno

#### 3. Studente/Studentessa

Istituto/Facoltà \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_  
Obbligo di frequenza SI NO  
Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_

4. **Lavoratore/ice Studente/ssa** SI NO

5. **Dipendente Comune di Biella** SI NO

ASSESSORATO  
ALL'EDUCAZIONE

Palazzo Pella  
Via Tripoli, 48  
Biella - C.A.P. 13900

Ufficio Asili-Nido  
Telefono:  
015 3507616/473

Fax:  
015 3507615

E-mail:  
ufficioasilinido@comune.biella.it

Sito:  
www.comune.biella.it



CITTÀ  
di BIELLA

MEDAGLIA D'ORO  
AL VALORE MILITARE

MEDAGLIA D'ARGENTO  
AL MERITO CIVILE

## Nucleo familiare con entrambi i genitori

### Padre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Com. di Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_  Disoccupato/attesa di occupazione

#### **1. Lavoratore Dipendente**

Ditta/ Ente \_\_\_\_\_ Sede lavoro \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici lavoro \_\_\_\_\_

Orario:  Part/time  Turni  Giornata  Lavoro notturno

#### **2. Lavoratore Autonomo**

Ditta/ Ente \_\_\_\_\_ Sede lavoro \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici lavoro \_\_\_\_\_

Partita IVA n° \_\_\_\_\_ Iscriz. Albo n° \_\_\_\_\_

Iscrizione Camera di Commercio n° \_\_\_\_\_

Orario:  Part/time  Turni  Giornata  Lavoro notturno

#### **3. Studente**

Istituto/Facoltà \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Obbligo di frequenza SI NO

Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_

**4. Lavoratore Studente** SI NO

**5. Dipendente Comune di Biella** SI NO

ASSESSORATO  
ALL'EDUCAZIONE

Palazzo Pella  
Via Tripoli, 48  
Biella - C.A.P. 13900

Ufficio Asili-Nido  
Telefono:  
015 3507616/473

Fax:  
015 3507615

E-mail:  
ufficioasilinido@comune.biella.it

Sito:  
www.comune.biella.it



CITTÀ  
di BIELLA

MEDAGLIA D'ORO  
AL VALORE MILITARE

MEDAGLIA D'ARGENTO  
AL MERITO CIVILE

## Madre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Com. di Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_  Disoccupato/attesa di occupazione

### 1. Lavoratrice Dipendente

Ditta/ Ente \_\_\_\_\_ Sede lavoro \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici lavoro \_\_\_\_\_

Orario:  Part/time  Turni  Giornata  Lavoro notturno

### 2. Lavoratrice Autonoma

Ditta/ Ente \_\_\_\_\_ Sede lavoro \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici lavoro \_\_\_\_\_

Partita IVA n° \_\_\_\_\_ Iscriz. Albo n° \_\_\_\_\_

Iscrizione Camera di Commercio n° \_\_\_\_\_

Orario:  Part/time  Turni  Giornata  Lavoro notturno

### 3. Studentessa

Istituto/Facoltà \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Obbligo di frequenza SI NO

Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_

4. Lavoratrice/Studentessa SI NO

5. Dipendente Comune di Biella SI NO

ASSESSORATO  
ALL'EDUCAZIONE

Palazzo Pella  
Via Tripoli, 48  
Biella - C.A.P. 13900

Ufficio Asili-Nido  
Telefono:  
015 3507616/473

Fax:  
015 3507615

E-mail:  
ufficiasilinido@comune.biella.it

Sito:  
www.comune.biella.it



CITTÀ  
di BIELLA

MEDAGLIA D'ORO  
AL VALORE MILITARE

MEDAGLIA D'ARGENTO  
AL MERITO CIVILE

**Presenza nel nucleo familiare di altri figli** (oltre a quello/a per cui si presenta domanda di iscrizione)

**Figli minori**

| Cognome | Nome  | data nascita | iscritto al nido<br>Comunale di | in lista<br>d'attesa |
|---------|-------|--------------|---------------------------------|----------------------|
| _____   | _____ | _____        | _____                           | Si No                |
| _____   | _____ | _____        | _____                           | Si No                |
| _____   | _____ | _____        | _____                           | Si No                |
| _____   | _____ | _____        | _____                           | Si No                |
| _____   | _____ | _____        | _____                           | Si No                |

**Altri conviventi e/o famigliari coabitanti con il minore**

grado di parentela

|       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

**Presenza nel nucleo familiare di soggetti con invalidità uguale o superiore al 75%**

Cognome    Nome    data nascita    grado di parentela

|       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|-------|

(Certificazione Sanitaria rilasciata da \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

|       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|-------|

(Certificazione Sanitaria rilasciata da \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

ASSESSORATO  
ALL'EDUCAZIONE

Palazzo Pella  
Via Tripoli, 48  
Biella - C.A.P. 13900

Ufficio Asili-Nido  
Telefono:  
015 3507616/473

Fax:  
015 3507615

E-mail:  
ufficioasilinido@comune.biella.it

Sito:  
www.comune.biella.it



CITTÀ  
di **BIELLA**

MEDAGLIA D'ORO  
AL VALORE MILITARE

MEDAGLIA D'ARGENTO  
AL MERITO CIVILE

## DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'Art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n°445:

- Esprimo il mio consenso per il trattamento dei dati personali del mio nucleo familiare, relativamente ai servizi erogati dal Comune di Biella –Settore Istruzione;
- Sono consapevole che l'Ente potrà verificare quanto da me dichiarato nella presente domanda di iscrizione e mi impegno a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- Sono consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, decadrò dagli eventuali benefici conseguiti e passerò all'ultimo posto della graduatoria.

Biella .....

Firma .....

\*\*\*\*\*

***Servizio asili nido***

***Ricevuta Domanda di iscrizione***

La sottoscritta .....

Ricevo in data odierna .....

La domanda di Iscrizione per l'asilo nido.....

Relativa al bambino/a.....

per il mese di.....

***Timbro***

***Firma***.....

ASSESSORATO  
ALL'EDUCAZIONE

Palazzo Pella  
Via Tripoli, 48  
Biella - C.A.P. 13900

Ufficio Asili-Nido  
Telefono:  
015 3507616/473

Fax:  
015 3507615

E-mail:  
ufficiasilinido@comune.biella.it

Sito:  
www.comune.biella.it

| <b>Situazione del Nucleo Familiare</b>  | <b>Punti</b> |
|---|--------------|
| Domanda di iscrizione presentata per fratelli gemelli   | 2            |
| <b><u>Situazione del bambino/a per il quale si richiede il servizio</u></b>   |              |
| Minore disabile   | 15           |
| Problemi di ordine sociale  | 3            |
| Minore che vive in strutture pubbliche o private di tutela o di sostegno  | 3            |
| Minore che si trova in stato di affido familiare o affido pre-adoattivo   | 2            |
| <b><u>Nucleo familiare Mono-parentale- Il dichiarante è solo/a in quanto:</u></b>                                     |              |
| E' celibe /nubile con figlio/a non riconosciuto dall'altro genitore   | 5            |
| All'altro genitore è stata tolta la potestà genitoriale   | “            |
| E' celibe /nubile con figlio/a riconosciuto/a dall'altro genitore che non è convivente o coabitante                   | “            |
| E' vedovo/a   | “            |
| E' separato/a legalmente e non coabita con il genitore del bambino/a per cui si chiede l'iscrizione                   | “            |
| E' divorziato/a   | “            |
| L'altro genitore si trova in situazione di detenzione   | “            |
| <b><u>Presenza nel nucleo familiare di un solo genitore più Altri adulti o famigliari</u></b>                         | <b>1</b>     |
| <b><u>Nucleo familiare con entrambi i genitori</u></b>  | <b>0</b>     |
| genitori coniugati  |              |
| genitori conviventi   |              |
| genitori solo coabitanti  |              |
| <b><u>Presenza nel nucleo familiare di altri figli (oltre a quello per cui si presenta domanda di iscrizione)</u></b> |              |
| Per ciascun minore  | 0,50         |
| Frequenza altro fratello/i al nido comunale   | 2            |
| Altro figlio/i in lista d'attesa per il servizio asilo nido comunale  | 1            |
| <b><u>Presenza nel nucleo familiare di soggetti disabili con grado di invalidità uguale o superiore al 75%</u></b>    | <b>2</b>     |
| <br>  |              |
| <b>Situazione lavorativa</b>  | <b>Punti</b> |
| <b><u>Nucleo Familiare Mono-Parentale</u></b>   |              |
| Unico genitore presente nel nucleo impegnato in attività lavorativa   | 10           |
| Unico genitore presente nel nucleo disoccupato o in attesa di occupazione   | 5            |
| <b><u>Nucleo Familiare con entrambi i genitori</u></b>  |              |
| Famiglia con entrambi i genitori lavoratori   | 10           |
| Famiglia con un genitore al lavoro e l'altro disoccupato o in attesa di occupazione                                   | 3            |
| Famiglia con entrambi i genitori disoccupati  | 2            |
| <b><u>Punteggio aggiuntivo</u></b>  |              |
| Genitore con impegno lavorativo notturno  | 2            |
| Quando uno dei genitori lavora per almeno 6 mesi all'estero senza possibilità di rientro                              | 2            |
| Quando l'unico genitore presente nel nucleo è solo studente   | 5            |
| Quando il lavoratore è anche studente   | 2            |
| Genitore dipendente Comune di Biella  | 0,50         |



## MODALITA' DI GESTIONE DELLA GRADUATORIA

A ciascuna domanda di iscrizione sarà assegnato un punteggio in base alla situazione del nucleo familiare. (*Allegato A della domanda*):

A parità di punteggio, il relativo posizionamento in graduatoria sarà determinato dalla data di presentazione della domanda.

Il punteggio assegnato alla domanda potrà essere successivamente modificato in relazione ad eventuali variazioni del nucleo familiare e/o dell'attività lavorativa.

Per consentire il rientro in servizio delle lavoratrici dipendenti del Comune di Biella così come stabilito dalla delibera di G. C. n. 454 del 06/09/2007 alla domanda di iscrizione verrà attribuito un punteggio aggiuntivo di 0,50 riservando n. 5 posti presso le strutture comunali.

L'Ufficio asili nido accetterà le iscrizioni seguendo due modalità distinte:

- Le domande presentate con necessità di inserimento nell'anno scolastico in corso saranno accettate entro e non oltre il 30 aprile.
- Le domande presentate dopo il 30 aprile verranno inserite nella graduatoria per l'anno scolastico successivo.

Le iscrizioni per l'anno scolastico successivo (Settembre) non verranno accettate prima del mese di Gennaio dell'anno di riferimento.

### Sono presenti due graduatorie :

- una per i bambini residenti, suddivisa per anno di nascita
- l'altra per i bambini non residenti. **I bambini residenti hanno priorità sui non residenti.**

1) La graduatoria sarà formata il mese di giugno di ogni anno, con le domande pervenute entro il giorno precedente alla chiusura delle iscrizioni e con i seguenti criteri di priorità:

- ❖ **Domande di ammissione ancora presenti nella graduatoria precedente fino ai 10 punti compresi;**
- ❖ **Domande di ammissione per l'anno scolastico successivo fino ai 10 punti compresi;**
- ❖ **Trasferimenti dei bambini da un nido all'altro, pervenuti entro il 30 aprile;**
- ❖ **Domande di ammissione ancora presenti della graduatoria precedente al di sotto dei 10 punti;**
- ❖ **Domande di ammissione per l'anno scolastico successivo al di sotto dei 10 punti.**

2) Le domande eventualmente non ancora accolte costituiranno la graduatoria successiva dalla quale si attingerà per le eventuali sostituzioni dei posti disponibili.

3) La graduatoria sarà periodicamente aggiornata ed esposta presso l'Ufficio Asili nido, dove sarà conservata la relativa documentazione.

Si precisa che:

- Chi, dopo essere stato chiamato per il nido a suo tempo richiesto, non accettasse il posto disponibile, verrà automaticamente cancellato dalla lista d'attesa;
- Chi, dopo essere stato contattato per un nido diverso da quello prescelto, non accettasse il posto offerto, conserverà la stessa posizione in graduatoria. In conseguenza di ciò si procederà con le chiamate seguendo l'ordine di precedenza.

## ORARIO

Tempo Pieno - orario 7,30 / 18

Part/time - orario 7,30 / 13

La scelta dell'orario di frequenza verrà concordata al momento dell'ammissione al nido, in base alle esigenze delle famiglie e all'organizzazione del nido stesso e non sarà possibile effettuare ulteriori variazioni nel corso dell'anno scolastico, se non per necessità debitamente comprovate.

## RETTE

A seguito dell'ammissione al nido, **prima dell'inizio della frequenza** del figlio/a, i genitori dovranno presentare all'Ufficio Asili nido, in Via Tripoli n° 48, la documentazione necessaria all'assegnazione della quota contributiva (retta mensile). **In caso di mancata consegna entro i primi quindici giorni di frequenza, verrà automaticamente applicata d'ufficio la retta massima.**

**La quota contributiva si stabilisce con due modalità distinte così come deliberato dalla Giunta Comunale:**

- Accettazione della retta massima attraverso la compilazione del relativo modulo che verrà considerato valido per tutto il periodo di frequenza del bambino/a al nido, salvo presentazione da parte dell'utente di documentazione I.S.E.E.
- Presentazione del Modello I.S.E.E. con il quale verrà assegnata la relativa fascia di contribuzione.

Ogni anno, da Giugno a tutto il mese di Agosto, i genitori dovranno presentare all'Ufficio Asili nido la documentazione relativa all'aggiornamento della retta per l'anno scolastico successivo.

- **In caso di bambini NON residenti nel comune di Biella verranno applicate le tariffe previste dalle deliberazioni di Giunta Comunale**

## ASSENZE

- a) Assenze fino a 5 giorni nel mese, anche non consecutivi, **retta intera;**
- b) Assenza oltre il quinto giorno nel mese: **riduzione di 1/20 per ogni giorno di assenza;**
- c) Assenza per due mesi consecutivi:

per motivi di salute (**comunicazione scritta**)      pagamento **5** giorni per il mantenimento posto

per motivi familiari (**comunicazione scritta**)      pagamento **5** giorni per il mantenimento posto

Ulteriori proroghe debbono essere richieste all'Ufficio Asili nido e saranno concesse solo se debitamente giustificate.

**Per le assenze non giustificate superiori ad un mese perdita del diritto al posto.**

Qualora non fosse possibile rispettare la data di inizio della frequenza al servizio, concordata con il nido di riferimento, il posto verrà riservato per non più di due mesi, seguendo le modalità previste al punto C.

Per consentire un inserimento graduale del bambino al nido e nel contempo agevolare la famiglia è prevista una riduzione della retta per il primo mese di frequenza pari a 5 giorni.

\* Si comunica inoltre che le eventuali richieste di trasferimento da un nido ad un altro non saranno concesse durante l'anno scolastico in corso, ma solamente nell'anno scolastico successivo a seguito di richiesta scritta che dovrà pervenire all'Ufficio Asili nido entro e non oltre il 30 Aprile, prima di procedere alle nuove ammissioni. Le domande verranno valutate in funzione della disponibilità di posti all'interno del nido prescelto.