



Città di Luni

Provincia della Spezia

SERVIZIO SOCIO-EDUCATIVO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO EDUCATIVO (A.S. 2026/2027)

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Telefono / Email	

DATI DEL MINORE

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita (o data presunta parto per i nati)	
Codice Fiscale	

TIPOLOGIA DI SERVIZIO (dal lunedì al venerdì)

- Full Time:** 7.30 – 16:30;
- Part Time:** dalle 7.30 alle 14.30 tempo parziale;

A. Nucleo familiare

Voce	Selezione	
Minore con disabilità Certificata L. 104/92	<input type="checkbox"/>	30
Nucleo monoparentale	<input type="checkbox"/>	20
Genitore con disabilità Certificata L. 104/92 art. 3 comma 3	<input type="checkbox"/>	15
Affido/Adozione	<input type="checkbox"/>	10
Altri figli 0-6 anni (cad.)	<input type="checkbox"/> Numero _____	5

B. Condizione lavorativa al momento dell'iscrizione (max 55)

Voce	Selezione	Punti
Entrambi lavoratori Full Time a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>	20
Monoparentale Genitore Unico lavoratore	<input type="checkbox"/>	20
Un genitore lavoratore e un genitore disoccupato e/o inoccupato	<input type="checkbox"/>	10
Genitore unico o entrambi genitori disoccupati (con iscrizione al centro per l'impiego di almeno uno dei due o frequentante corso di formazione o studente)	<input type="checkbox"/>	5

C. ISEE per prestazioni rivolte ai minorenni in Corso di validità al momento della domanda (max 55)

FASCE	ISEE IN CORSO DI VALIDITA'	FULL TIME	PART TIME	Quota pasto giornaliera
1	Fino a 8057,40	€ 150,00	€ 115,00	€ 2,00
2	8057,41 a 12.000,00 €	€ 220,00	€ 160,00	€ 2,50
3	Da € 12.000,01 a 14.000,00 €	€ 270,00	€ 205,00	€ 2,80
4	Da € 14.000,01 a 16.000,00 €	€ 320,00	€ 240,00	€ 3,20
5	Da € 16.000,01 a 18.000,00 €	€ 370,00	€ 280,00	€ 3,50
6	Da € 18.000,01 a 25.000,00 €	€ 420,00	€ 320,00	€ 4,00
7	Da 25.000,01 a 40.000€	€ 470,00	€ 360,00	€ 4,50
8	Da € 40.000,01 a 60.000	€ 500,00	€380,00	€ 5,00
9	Superiore a 60.000,01	€ 550,00	€ 420,00	€ 5,50

Fascia	Selezione	Punti
Minimo vitale 8.057,40 euro	<input type="checkbox"/>	20
Seconda fascia	<input type="checkbox"/>	15
Terza fascia	<input type="checkbox"/>	10
Quarta fascia	<input type="checkbox"/>	5
Quinta fascia	<input type="checkbox"/>	3
Sesta fascia	<input type="checkbox"/>	2
Oltre	<input type="checkbox"/>	0

D. Condizioni sociali particolari certificate dai Servizi Sociali al momento dell'iscrizione (max 60)

Voce	Selezione	Punti
Situazioni di disagio socio-familiare valutata, certificata e documentata dal Servizio Sociale del Comune di Luni (relazione sociale, provvedimenti A.G. ecc.) - minori residenti	<input type="checkbox"/>	25
Situazioni di disagio socio-familiare per minori NON residenti ospiti della Comunità Terapeutica sita all'interno del territorio comunale, con certificazione del Servizio Sociale del Comune di residenza (relazione sociale, provvedimenti A.G. ecc.) e valutazione del S. Sociale del Comune di Luni relativa alla documentazione presentata	<input type="checkbox"/>	20
Situazioni di disagio socio-familiare valutata, certificata e documentata dal Servizio Sociale del Comune di residenza (relazione sociale, provvedimenti A.G. ecc.) - minori NON residenti	<input type="checkbox"/>	15

E. Continuità Educativa: Bambini già frequentanti che richiedono la continuità: priorità assoluta (a partire dall'a.s. 2027/2028)

Voce	Selezione	Punti
Già frequentante l'asilo nido (priorità)	<input type="checkbox"/>	-

F. Residenza nel Comune di Luni al momento dell'Iscrizione

Voce	Selezione	Punti
Residente	<input type="checkbox"/>	15
Non residente	<input type="checkbox"/>	10

CRITERI DI PRECEDENZA (in caso di parità):

1. Minori seguiti dai Servizi Sociali (punto D)
2. Condizioni nucleo familiare (almeno una delle condizioni di cui al punto A)
3. ISEE per prestazioni rivolte ai minorenni in corso di validità più basso

Vaccinazioni obbligatorie effettuate: Sì No

Il Sottoscritto dichiara di aver letto ed accettato le seguenti condizioni:

- La graduatoria ha validità annuale per l'a.s. 2026/2027;
- In caso di assenza per n. 20 giorni continuativi non giustificata e comunicata darà luogo al provvedimento di sostituzione con altro minore inserito in ordine alla graduatoria;
- Motivo di dimissione può essere il reiterato mancato pagamento della retta (maggiore di due mensilità);
- L'assegnazione del posto e la relativa accettazione da parte della famiglia, determinano la permanenza della bambina e/o del bambino nel servizio assegnato per l'intero anno educativo;
- I posti che si renderanno disponibili dopo l'approvazione della graduatoria verranno assegnati ai bambini rimasti in lista d'attesa, seguendo l'ordine di punteggio;
- In caso di parità di punteggio, si applicano i seguenti criteri di precedenza:
 - Minori in carico ai Servizi Sociali (punto D);
 - Condizioni del nucleo familiare (almeno una delle condizioni del punto A);
 - Isee minori più basso;
- La rinuncia all' ammissione costituisce motivo di esclusione dalla lista di attesa e comporta la presentazione di una nuova domanda;
- Eventuali ricorsi possono essere presentati entro 10 giorni dalla pubblicazione;

ALLEGATI

- Documento identità e permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari
- ISEE
- Certificazioni (se possedute)
- Relazione servizi sociali/provvedimenti A.G.
- Altro
- Modulo Diete (per diete sanitarie o etico religiose allegare alla domanda di iscrizione apposito modulo)
- Modulo privacy debitamente sottoscritto

Il Sottoscritto Dichiara inoltre che:

[] di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del d.p.r. 445/2000;

[] in caso di firma di un solo genitore, il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater cc.;

Data __ / __ / ____ Firma _____

=====

SPAZIO UFFICIO

Punteggio assegnato: _____

Firma operatore: _____

Timbro: _____