

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL POLO EDUCATIVO 0-6

1. Genitore/persona che esercita la responsabilità genitoriale

Nome e Cognome _____

Luogo e Data di nascita _____, residente a _____

In Via/P.zza _____

Recapito telefonico _____

Compilare se il domicilio è diverso dalla residenza

Domiciliato in Via/P.zza _____ Città _____

PARTNER IMPLEMENTATORI DI PROGETTO



Condizione lavorativa:

- ☐ Occupato _____ specificare tipologia di impiego
- ☐ Disoccupato _____ data ultimo impiego
- ☐ Inoccupato

RDC

- ☐ SI
- ☐ NO

ISEE

L'ISEE del nucleo familiare:

- ☐ inferiore a euro 3.000
- ☐ inferiore a euro 12.000

PARTNER IMPLEMENTATORI DI PROGETTO

Nucleo familiare monoparentale

- ☐ SI
☐ NO Se NO, compilare il campo 2

Se SI, indicare la condizione del nucleo familiare:

- ☐ Genitori separati/ divorziati
☐ Genitore solo
☐ Vedovanza

2. Genitore/persona che esercita la responsabilità genitoriale

Nome e Cognome _____

Luogo e Data di nascita _____, residente a _____

In Via/P.zza _____

Recapito telefonico _____

PARTNER IMPLEMENTATORI DI PROGETTO

In famiglia ci sono uno o più componenti con disabilità?

☐ SI

☐ NO

Se SI, compilare la scheda sottostante

Componenti famiglia	Cognome	Nome	Data di nascita	Indicare se con Disabilità
Genitore 1				
Genitore 2				
Figlio/a 1				
Figlio/a 2				
Figlio/a 3				
Figlio/a 4				
Figlio/a 5				

Compilare se il domicilio è diverso dalla residenza

Domiciliato in Via/P.zza _____ Città _____

Condizione lavorativa:

☐ Occupato

specificare tipologia di impiego

PARTNER IMPLEMENTATORI DI PROGETTO

_____ data ultimo impiego
☐ Disoccupato

_____ ☐ Inoccupato

3. Minore di cui si richiede l'iscrizione al Polo Educativo 0-6

Nome e Cognome _____

Luogo e Data di nascita _____

Indicare per quale attività si effettua l'iscrizione:

- ☐ **SEI 18-36 mesi antimeridiano**
- ☐ **Servizio integrativo pomeridiano 3-6 anni**
- ☐ **Attività educative 0-6 anni con un adulto di riferimento**

PARTNER IMPLEMENTATORI DI PROGETTO

Il minore è iscritto al nido?

- ☐ SI
☐ NO

Se SI, presso quale struttura?

Qual è lo stato della richiesta *(lista di attesa, domanda rigettata, iscrizione completata)?*

PARTNER IMPLEMENTATORI DI PROGETTO



Il minore è iscritto alla scuola dell'infanzia?

- ☐ SÌ
☐ NO

Se SÌ, presso quale struttura?

Il minore frequenta attività educative (*sport, lettura, musica, etc.*)?

- ☐ SÌ
☐ NO

PARTNER IMPLEMENTATORI DI PROGETTO

Se SI, dove e che tipo di attività?

Attraverso quale canale è venuto a conoscenza del Polo Educativo 0-6?

- ☐ Dai Servizi Sociali
- ☐ Da altri attori istituzionali
- ☐ Altro _____

Il nucleo familiare è in carico ai Servizi Sociali?

- ☐ SI
- ☐ NO

PARTNER IMPLEMENTATORI DI PROGETTO

Il nucleo familiare è inserito in altri percorsi di sostegno?

- ☐ SI
☐ NO

Se SI, quali?

Firma leggibile

PARTNER IMPLEMENTATORI DI PROGETTO



PARTNER IMPLEMENTATORI DI PROGETTO

