



COMUNE DI PORTO MANTOVANO

Area Servizi alla Persona

TABELLA CRITERI E PUNTEGGI

	CRITERI		PUNTI
Nucleo familiare	Residente a Porto Mantovano	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	40 0
	Nucleo familiare a cui appartengono figli di età compresa tra 0 e 36 mesi (ESCLUSO il minore soggetto della presente domanda)	n. figli:	3 per ogni figlio
	Nucleo familiare a cui appartengono figli di età compresa fra 37 mesi e 6 anni	n. figli:	2 per ogni figlio
	Nucleo familiare a cui appartengono figli di età compresa fra 7 e 14 anni	n. figli:	0,50 per ogni figlio
	Nucleo familiare a cui appartengono minori in condizioni di handicap certificato (ESCLUSO il minore soggetto della presente domanda)	n. figli:	6 per ogni minore
	Nucleo familiare a cui appartengono adulti portatori di handicap certificato (invalidità accertata dall'ATS Valpadana superiore al 74%)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	5
	Presenza di fratello o gemello già frequentante il servizio (il punteggio è assegnato al nucleo familiare e non ad ogni singolo bambino)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	5
	Condizione di nucleo monoparentale, in cui manchi realmente la figura paterna o materna (decesso, carcere, riconoscimento del bambino da parte di un solo genitore o perdita della potestà genitoriale). La sola diversa residenza dei genitori non comporta l'attribuzione del punteggio.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	15
Condizione lavorativa	Rilevanti problemi riguardanti il minore per cui si richiede l'iscrizione al nido, di carattere sanitario, psicologico, sociale, familiare (documentati da certificazione specialistica e/o relazione dell'assistente sociale)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	8
	Genitore che svolge attività lavorativa	<input type="checkbox"/> n. 1 genitore <input type="checkbox"/> n. 2 genitori	12 per ogni genitore
	Genitore disoccupato / inoccupato (deve essere allegata la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (cosiddetta Did) e/o il Patto di Servizio Personalizzato (PSP))	<input type="checkbox"/> n. 1 genitore <input type="checkbox"/> n. 2 genitori	5 per ogni genitore
	Genitore inattivo (non lavora e non cerca lavoro)	<input type="checkbox"/> n. 1 genitore <input type="checkbox"/> n. 2 genitori	1 per ogni genitore
Anzianità di domanda	Presenza in precedente graduatoria, senza ammissione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	5
Situazione del bambino	Bambino in affidò, in pre-adozione o adozione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	5
	Bambino portatore di handicap certificato	Precedenza assoluta	Precedenza assoluta

Nome e Cognome _____

Firma _____