

La veridicità dei dati riportati nella domanda sarà verificata dalla commissione per l'ammissione dei bambini nell'asilo infantile presso gli enti tenentari dei registri dell'anagrafe.

Anno scol.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data present. domanda: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice bambino: 

--	--	--	--	--	--

  
(compila l'asilo)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE DEL BAMBINO

**ALL'ASILO INFANTILE** \_\_\_\_\_

**NELL'UNITÀ** \_\_\_\_\_

*(Riportate la denominazione dell'asilo e dell'unità, l'indirizzo di tale unità indicata come **prima scelta**\*. Le unità disponibili sono quelle evidenziate nella tabella sottostante. La domanda va inoltrata presso l'asilo di prima scelta.)*

**programma** *(cerchiate la risposta che interessa)* **A** giornata intera **B** mezza giornata **C** altro (prog. pomeridiano o alternato) \_\_\_\_\_

### I. DATI SUL BAMBINO

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_

CAUC 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso: **M** **F**  
*(cerchiare la risposta che interessa)*

Indirizzo di residenza permanente \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Posta \_\_\_\_\_ Comune di residenza permanente \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza temporanea \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Posta \_\_\_\_\_ Comune di residenza temporanea \_\_\_\_\_

Data richiesta di ammissione del bambino all'asilo: \_\_\_\_\_ *(il bambino deve aver compiuto 11 mesi)*

2. Indicate le particolarità riguardanti lo stato di salute e lo sviluppo psicofisico del bambino la cui conoscenza è fondamentale per la sicurezza del bambino e per il lavoro con il bambino (per esempio: allergie, convulsioni febbrili, epilessia, utilizzo di diete, particolarità dello sviluppo del bambino, cure presso specialisti o ambulatori per l'età dello sviluppo, necessità particolari, quali sordità, difficoltà motorie, o altro) ossia indicate che non ci sono particolarità: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nel caso in cui il bambino riscontrasse una o più particolarità sopraelencate, siete pregati di allegare il Certificato (del medico pediatra) attestante lo stato di salute del bambino.

### II UNITÀ PREFERITE DEGLI ASILI

1. Nel prospetto riportato nella pagina che segue è possibile scegliere **un massimo di quattro unità degli asili aggiuntive\***, di seconda scelta, nel caso in cui il bambino non fosse ammesso nell'asilo di preferenza. Al numero 1 indicate l'unità dell'asilo di prima scelta. È possibile scegliere tra tutte le unità degli asili infantili pubblici esistenti. Va inoltre indicato il programma voluto. Gli asili infantili offrono varie possibilità: **programma della giornata intera** (da 6 a 9 ore / giorno con somministrazione di tutti i pasti) e **programma di mezza giornata** (da 4 a 6 ore / giorno). Limitatamente all'unità "Kekec" dell'asilo di Capodistria viene svolto anche il **programma pomeridiano** (da 4 a 6 ore oppure da 6 a 9 ore / giorno) ed il **programma alternato** – mattina ovvero pomeriggio (da 4 a 6 ore oppure da 6 a 9 ore / giorno) (indicare sotto la lettera C "altro").

1. \_\_\_\_\_  
*(denominazione dell'unità, denominazione dell'asilo infantile e indirizzo dell'unità)*

**programma** *(cerchiate la risposta che interessa)* **A** giornata intera **B** mezza giornata **C** altro \_\_\_\_\_  
*(programma pomeridiano o alternato)*

2. \_\_\_\_\_  
*(denominazione dell'unità, denominazione dell'asilo infantile e indirizzo dell'unità)*

programma (cerchiate la risposta che interessa)      **A** giornata intera      **B** mezza giornata      **C** altro \_\_\_\_\_  
 (programma pomeridiano o alternato)

3. \_\_\_\_\_  
 (denominazione dell'unità, denominazione dell'asilo infantile e indirizzo dell'unità)  
 programma (cerchiate la risposta che interessa)      **A** giornata intera      **B** mezza giornata      **C** altro \_\_\_\_\_  
 (programma pomeridiano o alternato)

4. \_\_\_\_\_  
 (denominazione dell'unità, denominazione dell'asilo infantile e indirizzo dell'unità)  
 programma (cerchiate la risposta che interessa)      **A** giornata intera      **B** mezza giornata      **C** altro \_\_\_\_\_  
 (programma pomeridiano o alternato)

Qualora il bambino non fosse ammesso in alcuna delle unità degli asili infantili di preferenza, desiderate iscriverlo **IN UN'UNITÀ QUALSIASI DEGLI ASILI\*\*** (vedi nota) :

**SI      NO**  
 (cerchiate la risposta che interessa)

\*In caso di rifiuto dell'assegnazione del posto disponibile, nell'anno scolastico di riferimento tale unità non sarà più offerta. All'atto della valutazione della domanda d'iscrizione nell'asilo, presentata nell'anno scolastico successivo, alla medesima non verrà assegnato il punteggio previsto dal criterio 3 di cui al Regolamento per l'iscrizione dei bambini all'asilo infantile (G. U. della RS, n. 110/2010).

\*\*In caso di risposta affermativa («SI»), il bambino potrà essere iscritto in un'unità qualsiasi di un qualunque asilo infantile qualora egli non fosse ammesso negli asili di prima e di seconda scelta. In caso di risposta affermativa e del successivo rifiuto dell'assegnazione del posto disponibile, la relativa domanda d'iscrizione sarà reinserita nella lista d'attesa centralizzata. Nell'anno scolastico di riferimento tale unità non sarà più offerta. All'atto della valutazione della domanda d'iscrizione nell'asilo, presentata nell'anno scolastico successivo, alla medesima non verrà assegnato il punteggio previsto dal criterio 3 di cui al Regolamento per l'iscrizione dei bambini all'asilo infantile (G. U. della RS, n. 110/2010). In caso di risposta negativa («NO»), il bambino attenderà che si liberi un posto disponibile in una delle unità indicate come prima o seconda scelta.

**Prospetto: Elenco delle unità degli asili infantili**

<b>ASILO, UNITÀ</b>
<b>ASILO CAPODISTRIA</b> , Sede: Via Kette 13, 6000 Capodistria Tel: 05/ 613 10 00 vrtec.koper@guest.arnes.si
- unità <b>Bertocchi</b> , Strada dei combattenti 8 f, Capodistria
- unità <b>Kekec</b> , Via Župančič 23a, Capodistria
- unità <b>Pobegi - Zajček</b> , Cesta I. Istrske brigade 52, Pobegi
- unità <b>Ribica</b> , Via Ferrara 17, Capodistria
- unità <b>Ribica- reparto Čebelica</b> , Riva J.P. Vojko 4, Capodistria
- unità <b>Ribica- reparto Žogica</b> , Strada Zora Perello Godina 3, Capodistria
- unità <b>Sallara - Polžek</b> , Strada di Vanganello 87, Capodistria
- unità <b>Vanganello - Pikapolonica</b> , Bonini 1a, Capodistria
<b>ASILO SEMEDELLA</b> , Sede: Via Nuova 2/b, 6000 Capodistria Tel: 05/ 61 450 11 vrtec.semedela@guest.arnes.si
- unità <b>Crevatini 137/a</b> , Ancarano
- unità <b>Monte Marco</b> , Vicolo al Boschetto 1 e Via Bebler, Capodistria
- unità <b>Prisoje</b> , Vicolo degli Olivi 63, Capodistria
- unità <b>Rozmanova</b> , Via Velušček 6, Capodistria
- unità <b>Slavnik</b> , Via Nuova 2/b, Capodistria (nell'anno precedente l'iscrizione al primo anno delle elementari, i bambini inseriti in quest'unità vengono trasferiti ad altra unità)
- <b>reparto di sviluppo</b> nei locali del CCUP Portorose, Strada del sole 14/a, Portorose
<b>GIARDINO D'INFANZIA DELFINO BLU</b> , Sede: Via dei Carreri 8, 6000 Capodistria Tel: 05/ 626 25 45 Vrtec.delfino-blu@guest.arnes.si
- unità <b>Capodistria</b> , Via dei Carreri 8, Capodistria
- unità <b>Semedella</b> , Semedella 28, Capodistria
- unità <b>Bertocchi</b> , Strada dei combattenti 13, Bertocchi
- unità <b>Crevatini</b> , Crevatini 79, Crevatini
<b>Unità degli asili presso le SE</b>
<b>SE GRAČIŠČE</b> , Gračišče 5, 6272 Gračišče

Tel: 05/ 6571 176 tajnistvo.oskpio@guest.arnes.si
<b>SE DEKANI, Dekani 118, 6271 Dekani</b>
- unità <b>Dekani</b> , Dekani118, 6271 Dekani Tel: 05/ 658 00 73 o-dekani.kp@guest.arnes.si
- unità Rižana, Rižana 2, 6271 Dekani Tel.:05/ 659 21 26
<b>SE MAREZIGE</b> , Marezige 33/a, 6273 Marezige Tel: 05/ 663-72-50 os.marezige@guest.arnes.si
<b>SE ŠKOFIJE</b> , Sp. Škofije 40/d, 6281 Škofije Tel: 05/ 662 65 82 vrtec.skofije@siol.net
<b>SE ŠMARJE</b> , Šmarje 1, 6274 Šmarje Tel: 05/ 656 92 90 o-smarje.kp@guest.arnes.si

2. Nell'anno scolastico di riferimento vengono iscritti all'asilo, contemporaneamente al bambino di cui sopra, anche due, tre, quattro gemelli della stessa famiglia:

	Nome e cognome di due, tre, quattro, ... gemelli che vengono iscritti contemporaneamente nella singola unità dell'asilo infantile	CAUC dei bambini
1.		
2.		
3.		

3. Nell'anno passato, il bambino **non è stato ammesso** all'asilo nel Comune città di Capodistria e figura tuttora sulla lista d'attesa.

**SI NO**

(cerchiate la risposta che interessa)

### III DATI SUI GENITORI O RAPPRESENTANTI LEGALI

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_

CAUC \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza permanente \_\_\_\_\_

Luogo di residenza permanente \_\_\_\_\_

C.A.P. e posta di residenza permanente \_\_\_\_\_

Comune di residenza permanente \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza temporanea \_\_\_\_\_

Luogo di residenza temporanea \_\_\_\_\_

C.A.P. e posta di residenza temporanea \_\_\_\_\_

	Comune di residenza temporanea		
2. Ho lo status di straniero nella RS	<b>SI</b> <b>NO</b>	<b>SI</b> <b>NO</b>	
3. Per avvisi, integrazioni è possibile contattarla	Tel./Cell.: _____ e-mail: _____	Tel./Cell.: _____ e-mail: _____	
	Madre (ovv. tutrice legale)	Padre (ovv. tutore legale)	
4. Altre persone da contattare in casi urgenti	Tel./Cell.: _____	Tel./Cell.: _____	

**5. Inoltrante – barrare (X) la casella che interessa per indicare l’inoltrante al cui indirizzo saranno inviate comunicazioni e avvisi:**

Madre (ovv. tutrice legale)

Padre (ovv. tutore legale)

**IV DICHIARAZIONE**

Con l'apposizione della mia firma garantisco che i dati riportati sono corretti e veritieri. Autorizzo l'asilo ad utilizzarli per le finalità per le quali sono stati raccolti, in conformità alle norme in materia della raccolta e della protezione dei dati personali, ovvero per la costituzione del registro centralizzato dei bambini iscritti negli asili. Nel caso in cui il bambino fosse ammesso in un asilo nel territorio del Comune città di Capodistria diverso da quello presso il quale era stata inoltrata la relativa domanda, autorizzo questo ultimo a trasmetterla all'asilo al quale è stato assegnato il bambino. Mi impegno sin d'ora a comunicare tempestivamente all'asilo qualsiasi cambiamento.

Data: \_\_\_\_\_

Firma dell'inoltrante: \_\_\_\_\_

La procedura di iscrizione e di ammissione dei bambini nell'asilo infantile, la composizione e le modalità di lavoro della commissione ed i criteri di accettazione dei bambini negli asili pubblici il cui fondatore o cofondatore è il Comune città di Capodistria sono definiti nel Regolamento per l'iscrizione dei bambini all'asilo infantile (G. U. della RS, n. 110/2010).

**Documenti di prova ed allegati alla domanda di iscrizione del bambino che costituiscono criteri di precedenza nell'ammissione del bambino all'asilo**

Atti che costituiscono criteri di precedenza nell'ammissione all'asilo:

- Delibera indicante i programmi nei quali vanno inseriti i bambini con necessità particolari .
- Parere del Centro di assistenza sociale attestante la situazione di disagio della famiglia (contenente indicazioni secondo cui la famiglia si trova in una disagiata situazione economica il ché risulta dai repertori tenuti dagli stessi Centri di assistenza sociale).

Atti che costituiscono il criteri di precedenza nell'ammissione all'asilo la cui cofondatrice è la Comunità autogestita della Nazionalità italiana di Capodistria

- Attestato che confermi l'appartenenza alla Comunità nazionale italiana di almeno uno dei genitori.