



Comune di  
Castelnuovo di  
Garfagnana



Comune di  
Careggine



Comune di  
Fosciandora



Comune di  
Pieve Fosciana



Comune di  
Castiglione  
Di Garfagnana



Comune di Villa  
Collemantina

## UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI E INTERVENTI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA

*Al Sig. Sindaco del Comune di  
Castelnuovo di Garfagnana  
Via Vallisneri, 1  
55032 Castelnuovo di Garfagnana*

**OGGETTO: Domanda di iscrizione al nido d'infanzia comunale "LA NUVOLETTA".**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "LA NUVOLETTA"**

per il/la proprio/a  FIGLIO -  FIGLIA \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Dal compimento di:  Mesi **6** (immissione nella sezione lattanti)  Mesi **12** (immissione nella sezione ordinari)

fratello/sorella di \_\_\_\_\_ che già frequenta il nido  
(da indicare solo al fine di beneficiare della riduzione della retta).



**Regione Toscana**



IL PRESENTE SERVIZIO PER LA PRIMA INFANZIA E' FINANZIATO GRAZIE ALLE RISORSE DELLA REGIONE TOSCANA E DELL'UNIONE EUROPEA FINALIZZATE A MIGLIORARE E SVILUPPARE SERVIZI DI EDUCAZIONE ED ACCOGLIENZA PER L'INFANZIA DI QUALITÀ A.E. 2026/2027

## CRITERI DI ACCESSO AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "LA NUVOLETTA"

### 1. Criterio di priorità per condizione di disagio

- Orfano di uno o entrambi i genitori
- Handicap del bambino/a per il quale si chiede l'iscrizione (come da certificazione competente A.S.L., ai sensi L. 104/1992)
- Grave disagio sociale e/o psicologico legato al nucleo familiare (come da relazione del competente servizio sociale)

### 2. Criterio per la residenza

- Bambino residente nei comuni associati di Castelnuovo di Garfagnana, Careggine, Castiglione di Garfagnana, Fosciandora, Pieve Fosciana e Villa Collemantina (Punti 10)
- Bambino residente in un comune diverso della Gestione Associata (Punti 0)

### 3. Rapporto di lavoro a tempo pieno

- Madre (10 punti)
- Padre (10 punti)

### 4. Rapporto di lavoro a tempo part-time (sino all'80% del tempo pieno)

- Madre (8 punti)
- Padre (8 punti)

### 5. Rapporto di lavoro a tempo part-time (sino al 50% del tempo pieno)

- Madre (5 punti)
- Padre (5 punti)

### 6. Bambino appartenente a nucleo familiare con altro figlio minore (Punti 3)

- Sì
- No

### 7. Bambino appartenente a nucleo familiare con altri 2 figli minori (Punti 5)

- Sì
- No

### 8. Bambino appartenente a nucleo familiare con più 2 figli minori (Punti 7)

- Sì
- No

### 9. Bambino presente nella lista d'attesa dell'anno precedente a.e. 2025/2026 domanda presentata entro 30/04/2025 (Punti 10)

- Sì
- No

### Prima Scelta frequenza oraria

- TEMPO CORTO CON PRANZO**: fascia oraria dalle ore 7.30 alle ore 14.00 (per un numero massimo di X bambini);
- TEMPO LUNGO**: fascia oraria dalle ore 7.30 alle ore 18.00 – con pranzo e riposo (per un numero massimo di X bambini)

### Seconda Scelta frequenza oraria

- TEMPO CORTO CON PRANZO**: fascia oraria dalle ore 7.30 alle ore 14.00 (per un numero massimo di X bambini);
- TEMPO LUNGO**: fascia oraria dalle ore 7.30 alle ore 18.00 – con pranzo e riposo (per un numero massimo di X bambini)

## INDICARE I COMPONENTI DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

Nome/Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela

### Documenti da allegare:

1. Carta d'identità e tessera sanitaria del dichiarante e del/la bambino/a;
2. ISEE

Castelnuovo di Garfagnana, li \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_