

# ALL. B) A.E. 2024/2025 - CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO ALLE DOMANDE DI ISCRIZIONE PER LA COMPILAZIONE DELLA GRADUATORIA DI ACCESSO AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE MADAMADORÉ

Calcolo punteggio per l'iscrizione di \_\_\_\_\_

**Precedenza a certificazioni Azienda U.S.L.**

## 1. Stato civile dei genitori (in relazione al bambino per cui si chiede l'iscrizione)

a.	Coniugati o conviventi	0.00	<input type="checkbox"/>
b.	Separati legalmente o divorziati - Nubile/celibe non convivente con riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore	0.20	<input type="checkbox"/>
c.	Separata/o legalmente o divorziata/o - Nubile/celibe non convivente con riconoscimento ove sia dimostrata l'effettiva assenza dell'altro genitore dalle responsabilità genitoriali (non cumulabile con il punto 1.b e con i punti 2,3 e 4 riferiti al genitore assente)	3.00	<input type="checkbox"/>
d.	Vedova/o, nubile/celibe/divorziata/o non convivente senza riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore	3.00	<input type="checkbox"/>

## 2. Condizione lavorativa dei genitori (per ciascun genitore)

		M	P
a.	invalidità/handicap <b>GRAVE</b>	3.20	<input type="checkbox"/>
b.	invalidità/handicap <b>MEDIA</b>	2.70	<input type="checkbox"/>
c.	lavoro dipendente stabile/precario a tempo pieno (con contratto in essere $\geq$ a 6 mesi)/autonomo	2.00	<input type="checkbox"/>
d.	lavoro dipendente stabile/precario a part-time (con contratto in essere $\geq$ a 6 mesi)/autonomo		
	<b>1.</b> sino al 50% del tempo	1.25	<input type="checkbox"/>
	<b>2.</b> sino all'85% del tempo pieno	1.50	<input type="checkbox"/>
e.	Lavoro saltuario con almeno 6 mesi di attività lavorativa svolta negli ultimi 2 anni (calcolati a far data dall'ultimo giorno utile per le iscrizioni)	1.00	<input type="checkbox"/>
f.	Iscrizione al Centro per l'impiego - con dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro - realizzata negli ultimi 4 anni (calcolati a far data dal 28 febbraio immediatamente antecedente alle iscrizioni al nido di infanzia)		
	<b>1.</b> con svolgimento di attività lavorativa negli ultimi 2 anni (calcolati a far data dall'ultimo giorno utile per le iscrizioni)	1.00	<input type="checkbox"/>
	<b>2.</b> senza svolgimento di attività lavorativa negli ultimi 2 anni (calcolati a far data dall'ultimo giorno utile per le iscrizioni)	0.75	<input type="checkbox"/>
g.	Condizione di studente/ssa in regolare corso di studi(scuola secondaria di II grado, corso di laurea o specializzazione e perfezionamento post-laurea, corso di formazione professionale finanziato o riconosciuto dalla Regione Toscana di durata $\geq$ a 400 ore e assimilati) o svolgimento di tirocinio post-laurea	1.25	<input type="checkbox"/>
h.	Casalinga/o o pensionata/o	0.00	<input type="checkbox"/>

**Le condizioni d.- e. possono essere cumulate con la condizione g. fino ad un max di 2.00 punti**

## 3. Sede operativa di lavoro dei genitori \*

		M	P
a.	fino a Km 15 dall'indirizzo di residenza dei genitori	0.00	<input type="checkbox"/>
b.	da Km 15,01 a Km 30 dall'indirizzo di residenza dei genitori	0.08	<input type="checkbox"/>
c.	da Km 30,01 a Km 50 dall'indirizzo di residenza dei genitori	0.16	<input type="checkbox"/>
d.	da Km 50,01 a Km 100 dall'indirizzo di residenza dei genitori	0.24	<input type="checkbox"/>
e.	oltre Km 100 dall'indirizzo di residenza dei genitori	0.40	<input type="checkbox"/>

## 4. Orario di lavoro dei genitori

		M	P
a.	orario spezzato su almeno 4 giorni a settimana con pausa pari o superiore a 1 ora	0.12	<input type="checkbox"/>
b.	orario notturno unico o a turni (almeno il 30% del tempo di lavoro mensile si svolge nella fascia oraria 20.00-8.00)	0.25	<input type="checkbox"/>
c.	pernottamento fuori casa: almeno 2 pernottamenti a settimana	0.25	<input type="checkbox"/>
d.	orario unico	0.00	<input type="checkbox"/>

## 5. Nucleo familiare

a.	Orfanità di entrambi i genitori con affidamento del bambino ai nonni. (N.B. Non cumulabile con i punti 5c o 5d)	6.00	<input type="checkbox"/>
b.	Minore età dei genitori (per ciascun genitore)	1.00	<input type="checkbox"/>
c.	Affidamento (i punteggi previsti per la famiglia vengono assegnati alla famiglia affidataria)	1.00	<input type="checkbox"/>
d.	Adozione	0.70	<input type="checkbox"/>

<b>e.</b>	Altro figlio oltre a quello per cui si chiede l'iscrizione al nido		
1.	gemello	0.60	<input type="checkbox"/>
2.	da 0 a 3 anni (2021-2024)	0.50	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	da 4 a 10 anni (2014-2020)	0.35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	da 11 a 15 anni (2009-2013)	0.10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>f.</b>	Handicap GRAVE di un altro figlio	2.00	<input type="checkbox"/>
<b>g.</b>	Handicap MEDIO di un altro figlio	1.00	<input type="checkbox"/>
<b>h.</b>	Gravidanza in corso della madre	0.40	<input type="checkbox"/>
<b>i.</b>	cura da parte di un genitore di un familiare (nonno/a bisnonno/a e zio/a) in condizione di invalidità, disabilità o handicap residente con il nucleo familiare del bambino (non cumulabile con il punto 6.i e 6.l in relazione alla stessa persona)	0.35	<input type="checkbox"/>
<b>l.</b>	cura da parte di un genitore di un familiare (nonno/a bisnonno/a e zio/a) in condizione di invalidità, disabilità o handicap residente entro 20 Km dalla propria abitazione *(non cumulabile con il punto 6.i e 6.l in relazione alla stessa persona)	0.10	<input type="checkbox"/>

MATERNI PATERNI

### 6. Et , luogo di residenza e disponibilit  dei nonni alla cura del bambino

		Na - no na -no			
<b>a.</b>	Nonna/o in condizione non conosciuta	0.00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>b.</b>	Nonna/o deceduta/o	0.35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>c.</b>	Nonna/o assente per mancato riconoscimento:				
1.	da parte dello stesso nei confronti di un genitore	0.35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	da parte di un genitore nei confronti del bambino	0.35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>d.</b>	Nonna/o di et� pari o superiore a 72 anni	0.30	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>e.</b>	Nonna/o di et� inferiore a 72 anni occupato in attivit� lavorativa part-time (sino al 50% del tempo pieno)	0.15	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>f.</b>	Nonna/o di et� inferiore a 72 anni occupato in attivit� lavorativa a tempo pieno o part-time superiore al 50%	0.30	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>g.</b>	Nonna/o in condizione di invalidit�/disabilit�/handicap	0.35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>h.</b>	Nonna/o residente:*				
1.	fino a Km 15 dall'abitazione del bambino	0.00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	da Km 15,01 a Km 30 dall'abitazione del bambino	0.10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	da Km 30,01 a Km 50 dall'abitazione del bambino	0.20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	da Km 50,01 a Km 100 dall'abitazione del bambino	0.30	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.	oltre Km 100 dall'abitazione del bambino	0.35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>i.</b>	Nonna/o utile alla cura del bambino che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a, zio/a) in condizione di invalidit�, disabilit� o handicap residente presso il proprio nucleo familiare	0.35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
l.	Nonna/o utile alla cura del bambino che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a, zio/a) in condizione di invalidit�, disabilit� o handicap residente entro 20 Km dalla propria abitazione *	0.10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

- **punteggio massimo per ciascun nonno: p.0.35**

### 7. Presenza nella lista di attesa dell'anno precedente

0.05

Nel caso di parit  di punteggio si accorda la precedenza al bambino di maggior et 

\* Le distanze sono calcolate con Google maps selezionando l'itinerario pi  corto.

Totale \_\_\_\_\_

**A.E. 2024/2025 - CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO ALLE DOMANDE DI ISCRIZIONE  
PER LA COMPILAZIONE DELLA GRADUATORIA DI ACCESSO ALLO SPAZIO GIOCO MARCONDIRO**

Calcolo punteggio per l'iscrizione di \_\_\_\_\_

*Precedenza a certificazioni Azienda U.S.L.*

**1. Numero di giorni di frequenza richiesti**

*e.* n. 5 giorni di frequenza richiesti 5.00

*f.* n. 4 giorni di frequenza richiesti 4.00

*g.* n. 3 giorni di frequenza richiesti 3.00

Totale \_\_\_\_\_