



ASILO INFANTILE-SCUOLA MATERNA P.zza Alfredo Di Dio, 10 21054 FAGNANO OLONA (VA)

Tel. e Fax 0331-617294

email info@asilofagnano.it

part. IVA 01364730125

C.F. 81009110123

CRITERI PER INSERIMENTO IN GRADUATORIA

NOME DEL BAMBINO

DATA DI NASCITA:

- RESIDENZA DELL'INTERO NUCLEO FAMILIARE

4

- SITUAZIONE DI HANDICAP DEL BAMBINO O DISAGIO SOCIALE DEL NUCLEO

(con certificazione) 3

- FIGLI DIPENDENTI DELL'ENTE

3

- ETA': ANNI 5 COMPIUTI ENTRO IL 31/12/2024

2,5

- ANNI 4 COMPIUTI ENTRO IL 31/12/2024

2

- GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI

2

- FRATELLI CHE ATTUALMENTE FREQUENTANO LA SCUOLA DELL'INFANZIA

2

- FRATELLI CHE HANNO FREQUENTATO NEGLI ANNI PRECEDENTI 1

- NON RESIDENTI MA CON UNO DEI DUE GENITORI CHE LAVORA A FAGNANO

1



ASILO INFANTILE-SCUOLA MATERNA P.zza Alfredo Di Dio, 10 21054 FAGNANO OLONA (VA)

Tel. e Fax 0331-617294
email info@asilofagnano.it
part. IVA 01364730125
C.F. 81009110123

- NON RESIDENTI MA CON I NONNI RESIDENTI A FAGNANO

1

- CARICHI FAMILIARI

0,5

(altri figli al di sotto dei 12 anni oltre al b/o che viene iscritto)

NOTE

- Per le coppie di gemelli, ed esclusivamente nel caso in cui nella formazione della graduatoria uno dei due risultasse escluso, per non dividere i fratelli verrà fatto “scivolare in graduatoria” il bambino che si è collocato utilmente al posto precedente rispetto al primo gemello ammesso.
- La certificazione di lavoro dipendente o dichiarazione di lavoro autonomo certificato da P. IVA va dichiarata per iscritto per iscritto a nome dell’azienda e per entrambi i genitori
- Non rientra nel conteggio dei figli a carico il bambino in grembo (stato di gravidanza)
- A parità di punteggio verrà considerata la data dell’iscrizione per l’inserimento in graduatoria
- Per famiglie con più di tre figli il punteggio verrà moltiplicato per il numero dei figli.
- Anche il disagio o malattia grave di un genitore verrà considerato come problematica e verrà riconosciuto il punteggio in riferimento
- PER GLI ANTICIPATARI: la graduatoria vedrà l’inserimento prima dei nati a gennaio e solo successivamente dei nati nei mesi da febbraio ad aprile.**

FIRMA (entrambi i genitori)

.....

.....

Gennaio 2026



ASILO INFANTILE-SCUOLA MATERNA P.zza Alfredo Di Dio, 10 21054 FAGNANO OLONA (VA)

Tel. e Fax 0331-617294

email info@asilofagnano.it

part. IVA 01364730125

C.F. 81009110123