

Sede Amministrativa

I via Girolodi Forcella 27, 25026 PONTEVICO (BS)

T 030 9930282

F 030 9930419

E info@ilgabbiano.itW ilgabbiano.it**CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA LISTA D'ATTESA
NIDI E MICRONIDI DELLA COOPERATIVA "IL GABBIANO"**

Criteri
Bambini/bambine residenti nel comune di ubicazione del Nido
Iscrizione al tempo ordinario (7.30-16.30)
Handicap certificato del/la bambino/a
Figli/figlie dipendenti della Cooperativa Il Gabbiano e di aziende in convenzione come esplicitato nella domanda d'iscrizione
Frequenza di fratelli/sorelle nell'anno educativo in corso
Bambino/bambina in affidamento/adozione/in carico ai servizi sociali
Nucleo familiare con presenza di un genitore con invalidità grave documentata
Nucleo familiare monoparentale
Lavoro a tempo pieno di entrambi i genitori
Bambino/bambina non residente nel comune di ubicazione del Nido con almeno un genitore che lavora nello stesso
Bambino/bambina non residente nel comune di ubicazione del Nido con almeno un/a nonno/a residente nello stesso