

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO

Il/la sottoscritto/a genitore del minore sotto specificato richiede l'ammissione al servizio di asilo nido di codesto Comune con inserimento:

1) a tempo pieno

2) a tempo parziale: mattino
 pomeriggio

da Lunedì al Venerdì

oppure

giorni settimanali (indicare giorni prescelti - minimo 2) _____

Ai fini della formazione della graduatoria dichiara quanto segue:

1. DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

Cognome Nome

Nato a, il, Residente a

....., in via/fraz.

cod. fisc.

2. DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE

Cognome Nome

Nato a, il, Residente a

....., in via/fraz.

cod. fisc.

MADRE

Cognome Nome

Nato a, il, Residente a

....., in via/fraz.

cod. fisc.

Numeri di telefono utili al fine di permettere una reperibilità continua durante la permanenza giornaliera del minore in struttura

3. ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA (in riferimento al minore)

4. SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI (almeno 100 giornate all'anno)

- PADRE
- lavoratore dipendente a tempo pieno
 - lavoratore dipendente part-time
 - lavoratore autonomo
 - lavoratore disoccupato/non lavoratore

Luogo di lavoro

- MADRE
- lavoratrice dipendente a tempo pieno
 - lavoratrice dipendente part-time
 - lavoratrice autonoma
 - lavoratrice disoccupata/non lavoratrice

Luogo di lavoro

5. SITUAZIONI PARTICOLARI (EVENTUALI)

La situazione familiare, sanitaria, sociale ed economica è attestata come "problematica" dal servizio sociale regionale, come risulta dal documento che si allega alla presente. Specificare:

6. FAMIGLIE MONOPARENTALI (genitori vedovi o figli non riconosciuti)

(descrivere la situazione)

.....

7. PRESENZA IN FAMIGLIA DI FIGLI DISABILI

.....

8. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte e senza riserve il regolamento per il servizio di asilo nido approvato con deliberazione consiliare n°23 del 10/07/2007;
- di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 45 della legge regionale 02.07.1999, n. 18, e art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale può, ai sensi dell'art. 38 della l.r. 02/07/1999, n. 18, procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate.

9. IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A PRESENTARE prima dell'inserimento del minore, ai fini della determinazione della quota di contribuzione mensile:

- dichiarazione delle eventuali rendite INAIL e/o provvidenze di cui alla l.r. 11/1999 del minore;
- copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) di cui al D.Lgs. n. 109/1998(ISEE).

N.B. Chi non acconsente ad allegare copia dell'ISEE sarà tenuto a pagare la quota mensile massima prevista dall'ente gestore.

DATA

FIRMA

 sottoscritto/a _____
dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che verranno comunicati alla struttura regionale competente in materia.

Luogo e data _____ Firma _____