



DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO

PREFERENZA:

IL TRENINO

ARCOBALENO

PRATO FIORITO

ANNO EDUCATIVO _____ / _____

Il/La Sottoscritto/a _____

CHIEDE L'INSERIMENTO ALL'ASILO NIDO DEL BAMBINO/A

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ n. _____

telefono _____

e-mail _____

Frequenza prevista: TEMPO RIDOTTO (7.30 - uscita entro le 16.30)

TEMPO PIENO (7.30 - uscita entro le 18.00)

Parte riservata all'Ufficio

Graduatoria	posizione n.		punteggio		
	Retta tempo ridotto	Retta tempo pieno	Riduzione	Maggiorazione	Retta applicata
Retta provvisoria					
Retta definitiva					
Variazioni					

AI FINI DELLA GRADUATORIA DICHIARA LE SEGUENTI CONDIZIONI:

		Riservato all'ufficio
Il bambino iscritto presenta delle disabilità	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si	
Nel proprio nucleo familiare è presente:		
▪ un solo genitore	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si	
▪ un familiare portatore di handicap	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si	
▪ un familiare portatore di handicap	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si	
▪ n. _____ figli di cui minori n. _____		
<input type="checkbox"/> di essere non occupato;		
<input type="checkbox"/> di lavorare presso la ditta : _____		
località _____ telefono _____		
con contratto a tempo: <input type="checkbox"/> indeterminato <input type="checkbox"/> tempo pieno		
<input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> part-time		
Il coniuge/convivente:		
<input type="checkbox"/> non è occupato		
<input type="checkbox"/> lavora presso la ditta : _____		
località _____ telefono _____		
con contratto a tempo: <input type="checkbox"/> indeterminato <input type="checkbox"/> tempo pieno		
<input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> part-time		
<input type="checkbox"/> L'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è di		
€ _____ valido fino a _____		
<input type="checkbox"/> Non presenta certificazione ISEE		
<input type="checkbox"/> E' rimasto in lista d'attesa nella graduatoria A.E. _____		
<input type="checkbox"/> Parenti residenti nel Comune ai quali abitualmente è affidata la custodia del bambino (per i non residenti)		
<input type="checkbox"/> La famiglia è seguita dal Settore Interventi Sociali		
Ulteriori informazioni		
<input type="checkbox"/> Dichiaro di NON aver iscritto mio figlio presso altri asili nido		

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Autocertificazione attestante la residenza presso il Comune di _____ , stato civile, stato di famiglia.
- Fotocopia carta d'identità o permesso di soggiorno (per gli stranieri)
- Attestazione ISEE di € _____ con scadenza il _____
- Copia verbale invalidità e/o riconoscimento L.104/92 intestato a _____
- Dichiarazione del datore di lavoro con indicazione del tempo lavoro (full-time o part-time) per il Sig. _____
- Dichiarazione del datore di lavoro con indicazione del tempo lavoro (full-time o part-time) per il Sig. _____
- Altro _____

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione riguardante le informazioni necessarie per l'iscrizione all'asilo nido anno educativo _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 D.P.R. 455 del 28 dicembre 2000, ed informato che, ai sensi della vigente normativa, è facoltà dell'Amministrazione ricevente procedere alla verifica delle dichiarazioni, consapevole che affermazioni non veritiere comportano la decadenza dei benefici eventualmente acquisiti

DICHIARA

Di essere coniugato/a celibe nubile separato/a vedovo/a

Di essere residente con la mia famiglia nel Comune di _____

Via _____

Che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

N.prog.	Cognome e nome	Rapporto di parentela	Luogo e data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Firma del dichiarante

Data _____

Si attesta che il dichiarante, ha reso in data odierna innanzi a me, incaricato del ricevimento della domanda, la su esposta dichiarazione.

Per l'Ufficio ricevente

Informativa ai sensi del Dlgs 196/2003 (tutela dei dati personali): i dati riportati nel presente documento sono necessari al fine del completamento del procedimento e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Consenso al trattamento dei dati personali:

In relazione all'informativa prevista dall'art. 13 del Dlgs 30 Giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

DICHIARO

- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ancorché "sensibili", che verranno utilizzati nel rispetto della legge sopra menzionata al solo scopo di espletare l'istruttoria da parte del Servizio Sociale;
- di acconsentire, altresì, la comunicazione a soggetti terzi che svolgono attività strettamente funzionale al Servizio;
- di essere consapevole che in mancanza del mio consenso il Servizio potrebbe trovarsi nell'impossibilità di perseguire le proprie finalità istituzionali.

Firma

Data _____
