

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ASILO-NIDO a.s. 2010/2011
RESIDENTI

I sottoscritti¹ _____

nato a _____ il _____

nata a _____ il _____

- ✓ Presa visione del vigente regolamento per la gestione dell'asilo nido comunale approvato con deliberazione consiliare n. 46 del 7.7.2005 e modificato con deliberazione consiliare n. 43 dell'11.7.2006 ;
- ✓ Visto in particolare l'art. 6 che disciplina le domande di ammissione;

CHIEDONO

l'iscrizione all'Asilo Nido comunale di Arcisate del proprio/a figlio/a _____

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

DICHIARANO

Informazioni sul bambino

Nome.....Cognome..... Sesso f m
nato/a a..... Prov. il.....
residente in via/p.za.....n.....
Comune di..... Prov.....
Presenza documentabile di handicap Sì

Informazioni sulla madre

Nome.....Cognome.....
nata a..... Prov..... il.....
residente in via/p.za.....n.....
Comune di..... Prov..... tel.....
Presenza di handicap Sì

¹ Nome e cognome, data e luogo di nascita di uno dei genitori che esercita la patria potestà

Informazioni sul padre

Nome.....Cognome.....
nato a..... Prov..... il
residente in via/p.za.....n.
Comune di..... Prov..... tel.....
Presenza di handicap Sì

Informazioni sulla famiglia

Stato civile

- | | m | p |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Coniugati o conviventi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vedovo/a | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Separato/a legalmente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Divorziato/a | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Celibe/nubile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Condizione lavorativa

- | | m | p |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Malattia o inabilità al lavoro temporanea o permanente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Lavoro stabile a tempo pieno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Lavoro stabile a part - time; o lavoro precario o saltuario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Disoccupazione con iscrizione Ufficio del lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Tirocinio o borsa lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Condizione di studente/ssa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Casalinga | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Composizione attuale del nucleo familiare

Madre Padre Figlio Età di eventuali altri figli

1°..... 2°.....
3°..... 4°.....

- Adozione o affidamento del bambino
Presenza di fratelli gemelli
Presenza di handicap in un altro figlio

Altri componenti la famiglia e conviventi

- Nonna materna
Nonno materno
Nonna paterna
Nonno paterno
Altra persona (grado di parentela con bambini.....)
Altra persona (grado di parentela con bambino.....)
Presenza di nonna/o o altro congiunto bisognoso di assistenza

punti 4 per ciascuno

punti n.....

Totale

Tempo frequenza

- 7.30/9,30 - 15,30/16,00
- 7.30/9,30 - 16,30/18.00 (servizio post-asilo)
- 7.30/9,30 - 12,30/13.00

I sottoscritti dichiarano di essere/non essere² interessato alla frequenza della sezione estiva del nido riservandosi, comunque, di effettuare la relativa domanda di iscrizione ed il versamento dell'acconto entro il mese di aprile p.v., come disposto dall'art. 11, comma 2, del vigente regolamento per la gestione dell'asilo nido.

I sottoscritti si impegnano a versare, all'atto di comunicazione dell'ammissione, una cauzione d'Euro 150 ed a consegnare la ricevuta alla coordinatrice presso l'Asilo Nido; detto importo sarà incamerato dal Comune nell'ipotesi in cui alla domanda non dovesse seguire, per qualsiasi motivo, la frequenza, mentre verrà rimborsato, in occasione del pagamento della retta del primo mese, nel caso di frequenza effettiva, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del vigente regolamento.

I sottoscritti, in caso di accoglimento della presente domanda, con l'inserimento del bambino, si impegnano a versare il contributo mensile sul costo del servizio nella misura e con le modalità stabilita dal Regolamento di gestione dell'asilo Nido comunale.

Dichiarano di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

(Firma di entrambi i genitori/ tutore legale)

Ai sensi dell'art.38 D.P.R 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

.....
(Ufficio ricevente)

Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha reso e sottoscritto la su estesa dichiarazione in mia presenza.

(data)

(Firma dell'addetto)

² Barrare la voce che **non** interessa