

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46, 47 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/il sottoscritta/o nato a.....
in data.....residente a.....Via.....
telefono:.....cell.....
e-mail.....

consapevole delle sanzioni penali previste dal Codice Penale e dalle legge speciali in materia in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità

rivolge rispettosa istanza di iscrizione all'asilo nido "Iolanda Fassio - Celeste e Adolfo Fila" sito in Frazione Lorazzo Baretto per il proprio figlio/a.....

nato/ail.....residente a.....Via

per l'anno educativo:.....

con la seguente modalità di frequenza:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TEMPO PIENO (7:30-17:30) | <input type="checkbox"/> PART-TIME POMERIDIANO
(12:30 -17:30) |
| <input type="checkbox"/> PART-TIME MATTUTINO (7:30-13:30) | <input type="checkbox"/> PART-TIME VERTICALE
(3 giorni a tempo pieno settimana) |
| <input type="checkbox"/> PART-TIME ARTICOLATO
(part time mattutino articolato con più giornate a tempo pieno in giorni fissi per un massimo di tre giornate settimanali) | |

A TAL FINE DICHIARA

1) numero componenti la famiglia (stato di famiglia) :.....

2) Altri figli segnalati nello stato di famiglia:

.....scuola.....data di nascita.....
.....scuola.....data di nascita.....
.....scuola.....data di nascita.....

- Gemello dell'iscritto
- stato di gravidanza certificata
- stato di gravidanza gemellare certificata

3) eventuali altri stati, fatti o condizioni:

- Familiari (fratelli o genitori) con grave disabilità fisica o psichica
- familiari lavoratori monogenitoriali (figlio riconosciuto da un solo genitore e/o vedovo)

4) Il minore ha particolari necessità in relazione alle sue condizioni psico fisiche? SI NO

In caso affermativo quali?.....

Occupazione genitori

- Padre.** (nome –cognome).....
- Casalinga/o non in cerca di occupazione
- disoccupato
- studente
- Occupazione part-time fino al 50%
- Occupazione part-time oltre il 51%
- Occupazione tempo pieno
- Dipendente del Comune di Cossato SI NO

professione:.....presso.....sede.....
tel.....

orari:.....

- Orario spezzato, turnificato, variabile
 - Assenze per lunghi periodi
 - Orari con turni notturni
- (indicare solo l'opzione prevalente)

Specificare il tipo di contratto di lavoro:

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato con scadenza il.....

- Madre**(nome – cognome).....
- Casalinga/o non in cerca di occupazione
- disoccupata
- studente
- Occupazione part-time fino al 50%
- Occupazione part-time oltre il 51%
- Occupata tempo pieno
- Dipendente del Comune di Cossato SI NO

professione:.....presso.....sede.....
tel.....

orari:.....

- Orario spezzato, turnificato, variabile
 - Assenze per lunghi periodi
 - Orari con turni notturni
- (indicare solo l'opzione prevalente)

Specificare il tipo di contratto di lavoro:

- contratto a tempo indeterminato
- contratto a tempo determinato con scadenza il.....

La/il sottoscritta/o prende atto che le rette di frequenza sono calcolate sulla base dell'Indice Situazione Economica Equivalente definito in conformità a quanto stabilito con Regolamento per i Servizi Sociali e l'Applicazione dell'Indice della Situazione Economica Equivalente approvato dal Comune di Cossato con deliberazione Consiglio Comunale n. 96 del 19 dicembre 2000 e con la vigente normativa.

La/il sottoscritta/o si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'ufficio competente del Comune di Cossato eventuali variazioni dei dati sopra dichiarati.

Cossato, li.....

Firma del dichiarante

.....

I dati forniti saranno utilizzati per soli scopi istituzionali nel rispetto della D.Lgs. n. 196 – anno 2003 e SS.MM e I.I. (tutela della privacy) , per la graduatoria di ammissione all'asilo nido.

-----□-----

.....

RICEVUTA

Si attesta che in data.....la/il Sig..... ha presentato domanda d'iscrizione all'asilo nido comunale.

Per l'Ufficio

-----□-----