

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO (BANDO 2015)

I sottoscritti genitori: PADRE (cognome e nome) _____

MADRE (cognome e nome) _____

del minore (cognome e nome) _____ nato a _____

il _____/Codice Fiscale _____ Comune di residenza _____

Via/Piazza _____ Indirizzo e-mail _____

CHIEDONO

L'iscrizione dell' _____ stess _____ all'Asilo Nido

A tal fine dichiarano in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli della responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che la composizione del NUCLEO FAMILIARE è la seguente:

Padre _____ Attività lavorativa _____

svolta nel Comune di _____ presso la ditta/ente _____

Orario giornaliero di lavoro: dalle ore _____ alle ore _____ (intervallo mensa dalle _____ alle _____)

oppure turni (specificare) _____

Ore di lavoro giornaliere _____ ore contrattuali di lavoro settimanali _____

Recapito tel. lavoro _____ Codice Fiscale _____

Madre _____ Attività lavorativa _____

svolta nel Comune di _____ presso la ditta/ente _____

Orario giornaliero di lavoro: dalle ore _____ alle ore _____ (intervallo mensa dalle _____ alle _____)

oppure turni (specificare) _____

Ore di lavoro giornaliere _____ ore di lavoro settimanali _____

Recapito tel. lavoro _____ Codice Fiscale _____

Figli/Età _____

Altri componenti nel nucleo familiare – età e attività svolta _____

Recapiti telefonici (casa e altri) - specificare _____

Allegare certificazione datore di lavoro attestante il N° ORE di lavoro settimanali contrattuali svolte da entrambi i genitori .

N.B. = a campione saranno effettuati controlli sui dati dichiarati

TARIFFA MENSILE ANNO SCOLASTICO 2015-2016

Il sottoscritto/a:

- **dichiara** di accettare la tariffa massima mensile

- **richiede** il calcolo della tariffa mensile in riferimento all'attestazione ISEE rilasciata nel **2015**

- **dichiara** di aver presentato domanda ai servizi sociali di riconoscimento della quota sociale e di allegare l'attestazione ISEE rilasciata nel **2015**

- **dichiara** di essere a conoscenza che nel caso di corresponsione della agevolazione tariffaria possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 4 comma 2 D.L. 109 del 31.3.1998)

DICHIARA INOLTRE:

- DI ACCETTARE** incondizionatamente tutte le norme previste dal regolamento generale ed interno all'Asilo Nido e di accettare tutti i criteri previsti per il calcolo della retta mensile deliberati dall'Amministrazione Comunale.
- DI IMPEGNARSI** a corrispondere la retta mensile decorrente dal primo giorno di assegnazione del posto al Nido.
- AUTORIZZA** tutte le attività di gioco del proprio bambino, comprese le attività esterne (passeggiate, brevi gite, visite in biblioteca, ecc.)
- AUTORIZZA** la documentazione delle attività didattiche svolte al Nido dal proprio figlio mediante riprese filmate e fotografate.
- AUTORIZZA** collegamenti degli educatori con il Pediatra curante del bambino/a per eventuali consulenze di ordine sanitario.

Richiesta orario frequenza per il bambino/a:

dalle ore _____ alle ore _____

Lette e confermate le informazioni fornite, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere consapevole che i dati personali raccolti sono utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali definite nella circolare visionata "INFORMAZIONE AGLI UTENTI" nel rispetto della normativa sulla privacy (D. Lgs 196 del 30 giugno 2003).

Data _____

FIRMA (leggibile) dei genitori

padre _____

madre _____

Allegare copia documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori.

Si precisa che l'incompleta compilazione dei dati richiesti comporterà l'esclusione della domanda.