

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO
COMUNALE E NIDI PRIVATI
Anno Scolastico 2018/2019**

Il sottoscritto genitore:

Cognome.....Nome

Nata/o a il

Residente avia n.....

Tel. (fisso)..... Tel. (cellulare).....

Codice Fiscale.....

Indirizzo e-mail

Recapiti telefonici padre/madre.....

Altri recapiti telefonici.....

CHIEDE L'AMMISSIONE AL NIDO PER IL FIGLIO

CognomeNome

Nata/o a il

Residente avia n.....

Codice Fiscale.....

SCELTA DEL NIDO

(La scelta è indicativa ma non vincolante per l'assegnazione del posto. Esprimere la scelta tra il nido comunale e altri nidi privati presenti sul territorio).

- 1.....
- 2.....
- 3.....

ORARIO DI FREQUENZA PREVISTO

dalle.....alle.....

1) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE
(escluso il minore di cui si chiede l'iscrizione)

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Rapporto di parentela con il minore

2) MINORE PORTATORE DI HANDICAP*

Il minore per cui si chiede l'ammissione al nido è portatore di HC (certificato in base alla Legge 104/92)? *SI* *NO*

** allega certificazione medica*

3) MINORE E/O FAMIGLIA CON PROBLEMI PARTICOLARI*

Il minore per cui si chiede l'ammissione al nido e/o uno o più componenti il nucleo familiare presenta/presentano particolari problemi di ordine sanitario, psicologico, sociale, opportunamente certificati dai servizi competenti ?

SI *NO*

**allega certificazione medica e/o dei servizi sociali*

4) ATTIVITA' LAVORATIVA DEI GENITORI

*Lavoro svolto dalla mamma **.....
nella ditta o ente
con sede in..... *via*.....
Orario giornaliero dalle ore..... *alle ore*.....
Numero ore di lavoro settimanali
Telefono lavoro.....

*Lavoro svolto dal papà**.....
Presso la ditta o ente
con sede in *via*.....
Orario giornaliero dalle ore..... *alle ore*.....
Numero ore di lavoro settimanali
Telefono lavoro.....

** Allega dichiarazione del datore di lavoro, attestante l'orario di lavoro settimanale.*

5) NUCLEO FAMILIARE MONOGENITORIALE

SI

NO

(Si intende nucleo familiare monogenitoriale quello ove uno dei due genitori è deceduto o il riconoscimento del figlio è avvenuto da parte di un solo genitore).

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- Di aver preso visione e di accettare integralmente le norme che riguardano la gestione del servizio e il relativo sistema tariffario.
- Di autorizzare la documentazione delle attività svolte, mediante riprese filmate e fotografiche, da parte del personale dell'asilo nido.
- Di autorizzare l'utilizzo della suddetta documentazione per iniziative varie, svolte all'interno degli asili nido.
- Di aver preso visione e di approvare quanto contenuto nella lettera informativa "AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE E NIDI PRIVATI – ANNO SCOLASTICO 2018/2019" dell'1.2.2018.
- Che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Artt. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La/Il sottoscritta/o.....nata/o a
il..... residente a.....
in via..... n.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi, non rispondenti a verità

DICHIARA

che tutto quanto affermato nella presente domanda di ammissione al servizio asilo nido corrisponde al vero ed è accertabile, ai sensi e per gli effetti dell'art. 43 del DPR 445/2000, ovvero documentabile su richiesta del Comune.

Dichiara, altresì, di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LA/IL DICHIARANTE (firma leggibile)

Data

La firma deve essere apposta alla presenza di un funzionario comunale dell'ufficio asilo nido. Nel caso la domanda venga spedita o consegnata da persona diversa dal dichiarante, occorre allegare la fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante stesso in corso di validità.