

## 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/a .....il.....residente a.....Via .....**

per l'anno educativo:.....

con la seguente modalità di frequenza:

- TEMPO PIENO (7.30-17.30)
- PART-TIME MATTUTINO (7.30-13.30)
- PART-TIME POMERIDIANO (12,30 -17.30)

#### 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

- 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

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, lì.....

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

\_\_\_\_\_

-----□-----