

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. o stato estero _____

residente a _____ in via _____ n° _____

Codice fiscale _____ Numero di telefono _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente in via _____ a _____ prov. _____

Codice fiscale _____

Sia iscritto all'Asilo Nido Comunale "Peter Pan" per l'anno scolastico _____
con la seguente modalità:

- orario tempo pieno (dalle ore 7.30 alle ore 17.00)
- orario part time mattutino (dalle ore 7.30 alle ore 12.30)
- orario part time pomeridiano (dalle ore 12.15 alle ore 17.00)

DICHIARA

Di svolgere attività lavorativa presso la ditta/ente _____
con sede a _____ via _____

Di non svolgere alcuna attività lavorativa

• Altro genitore

lavoratore dipendente della ditta/ente _____
con sede a _____ via _____

lavoratore autonomo _____
sede della ditta _____ via _____

- Che il bambino per il quale è richiesta l'iscrizione rientra nei seguenti criteri di priorità:
 - appartenente a nucleo familiare mono genitoriale (di genitore che lavora);
 - entrambi i genitori sono occupati a tempo pieno nell'attività lavorativa;
 - disabile o portatore di handicap;
 - appartenente a famiglia disagiata o in disagiate condizioni economiche seguita dai servizi sociali, i cui genitori si trovano nell'impossibilità di accudire il figlio.

- Che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no
- Che la dichiarazione sostitutiva unica (per ISEE) è stata allegata si no
- Che si impegna a pagare la retta mensile che verrà stabilita sulla base dell'indicatore ISEE.

CHIEDE

Che le fatture della retta mensile e dei buoni pasto siano intestate a _____

residente a _____

Cod. fiscale _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B. L'iscrizione non sarà ritenuta valida se sprovvista della ricevuta del versamento di € 77,00 (la cauzione verrà scontata sulla prima retta di frequenza) da effettuarsi presso la tesoreria della Banca Monte dei Paschi di Siena in Corso Bagni n. 34/36 entro e non oltre 5 giorni dalla data dell'iscrizione.

Acqui Terme, _____ ore _____

(Il richiedente)