

Spett. Asilo Nido
Via Monte Rosa
12011 Borgo San Dalmazzo

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

La sottoscritta _____
Nata a _____ il _____
codice fiscale: _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____
codice fiscale: _____
residenti a _____
Via _____ nr. _____
tel. Abitazione _____ tel. Lavoro / Cellulare padre nr. _____
tel. Lavoro / Cellulare madre nr. _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a (o minore in affidamento*)

_____ nato/a _____ il _____ venga
inserito/a all'asilo nido comunale

* in questo caso allegare copia del decreto del Tribunale dei minori

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondere al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445, consapevole che l'Amministrazione comunale può, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e sottoscritte.

DICHIARANO

A) che il/la minore che si intende iscrivere all'asilo nido è:
riconosciuto/a da un solo genitore
riconosciuto/a da entrambi i genitori

B) che nel proprio nucleo familiare, così come risulta dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica resa ai sensi del D.Lgs del 31.3.1998 n 109 e succ. mod. sono presenti figli minori in età compresa tra 0 e 18 anni (escluso il/la minore per cui si presenta domanda):
cui si presenta domanda):

Cognome e Nome

Data di nascita

C) che attualmente non svolgono alcuna attività lavorativa:
Madre (esclusa l'astensione per maternità)
Padre

Oppure

C 1) che attualmente svolgono attività lavorativa come segue:

MADRE:

Tipo di attività svolta: N. medio ore settimanali :
Dipendente a tempo pieno fino a 12 ore
Dipendente part-time > di 13 h e fino a 24 h
Autonoma a tempo pieno > di 25 a 38 h
Autonoma part-time oltre 36 h
Genitore precario
Studente con obbligo di frequenza
Studente senza obbligo di frequenza

PADRE:

Tipo di attività svolta: N. medio h sett:
dipendente a tempo pieno fino a 12 h
dipendente part-time > di 13 e fino a 24
autonomo a tempo pieno >di 25 e fino a 38
autonomo part-time oltre 36 h
genitore precario
studente con obbligo di frequenza
studente senza obbligo di frequenza

D) che il numero dei mesi lavorati nell'anno 2012 è il seguente:

MADRE***:

0 mesi
> di 0 e fino a 4
> di 4 e fino a 8
> di 8
*** conteggiare anche i mesi di astensione per maternità

PADRE

0 mesi
> di 0 e fino a 4
> di 4 e fino a 8
> di 8

E) che i dati relativi al datore di lavoro sono i seguenti:

MADRE

Denominazione: _____
Indirizzo: _____

PADRE

Denominazione _____
Indirizzo _____

F) che in famiglia è presente un minore disabile: SI' ****

NO

G) che un genitore presenta una inabilità fisica: SI' ****

NO

**** allegare certificazione di disabilità ai sensi della legge 5 febbraio 1992 nr. 104

H 1) (nel caso di genitori coniugati o conviventi):

che l'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica del nucleo familiare, con validità dal _____ al _____ riporta i seguenti valori:

Indicatore della situazione economica equivalente - ISEE - Euro _____

H 2) (nel caso di genitori non coniugati e non conviventi):

che l'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica del genitore convivente con il/la minore (padre / madre),

con validità dal _____ al _____, riporta i seguenti valori:

Indicatore della situazione economica equivalente - ISEE - Euro _____

che l'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica del genitore non convivente con il/la minore (padre / madre) con validità dal _____ al _____

riporta i seguenti valori:

Indicatore della situazione economica equivalente - ISEE - Euro _____

H 3) (nel caso di redditi prodotti all'estero):

che nel proprio nucleo familiare vengono prodotti redditi all'estero come di seguito indicato:

Cognome e nome beneficiario _____

Importo in Euro _____

Borgo San Dalmazzo _____

I DICHIARANTI

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, al servizio competente per fax, a numero 0171 – 269762, oppure a mezzo posta.

I sottoscritti _____ dichiarano di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Borgo San Dalmazzo _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Documenti da allegare:

Fotocopia carta identità dei sottoscrittori

Fotocopia attestante le avvenute vaccinazioni del minore

Indicatore situazione economica equivalente – Isee – (facoltativo)