

Domanda di ammissione al servizio asilo nido – Anno di attività 2018/2019.

Il sottoscritto _____ C. F. _____
nato a _____ il _____ residente in _____
Via _____ tel. casa _____ cell. _____ tel. lavoro _____

La sottoscritta _____ C. F. _____
nata a _____ il _____ residente in _____
Via _____ tel. casa _____ cell. _____ tel. lavoro _____

CHIEDONO

L'inserimento all'asilo nido del figlio/a _____
C. F. _____ nato / a a _____ il _____

al seguente orario (barrare la voce che interessa):

- frequenza tempo pieno ore 07:30 - ore 16:30
 frequenza part-time ore 07:30 - ore 13:00
 prolungamento del servizio ore 16:30 - ore 18.00

Consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi del DPR 445/2000, forniamo le seguenti informazioni

SITUAZIONE FAMILIARE

Famiglie in cui il genitore che esercita la potestà genitoriale è da solo per:

- assenza permanente affettiva e materiale dell'altro genitore (decesso, mancato riconoscimento, carcerazione o altri documentati motivi)
 affido esclusivo per provvedimento del tribunale
 separazione, divorzio

SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI:

- Entrambi i genitori lavorano con contratto di lavoro dipendente, autonomo, lavoro a progetto, coordinato e continuativo con orario minimo 36 ore settimanali
 Un solo genitore lavora con contratto di lavoro dipendente, autonomo, lavoro a progetto, coordinato e continuativo con orario minimo 36 ore settimanali
 Entrambi i genitori lavorano per ciascun genitore con contratto di lavoro dipendente, autonomo, lavoro a progetto, coordinato e continuativo con orario compreso tra 20 e 36 ore settimanali;
 Un solo genitore lavora con contratto di lavoro dipendente, autonomo, lavoro a progetto, coordinato e continuativo con orario compreso tra 20 e 36 ore settimanali

- Entrambi i genitori lavorano con lavoro a ore (inferiore alle 20 ore settimanali), occasionale o stagionale o genitore studente
- Un solo genitore lavora con lavoro a ore (inferiore alle 20 ore settimanali), occasionale o stagionale o genitore studente

INDICE ISEE: SI () valore _____ NO ()

FREQUENZA DI PIU' FIGLI ALL'ASILO NIDO :

- Famiglia che già usufruisce del servizio e richiede l'ammissione al nido del secondo figlio
- Ammissione al nido contemporaneamente per più di un figlio

BISOGNO SOCIALE

situazione familiare in carico al servizio sociale e/o ai servizi sanitari competenti, per le quali il nido si pone come ambiente facilitante per il bambino/a. L'accesso è garantito sulla base della documentazione rilasciata dai servizi ATS e/o da altri servizi specialistici, dalla quale si evincano le necessità di assistenza del bambino.

ASSEGNAZIONE DELLA PRIORITA' FIGLI IN ETÀ PRESCOLARE

Nome e Cognome _____	C. F. _____
nato / a _____	il _____
Nome e Cognome _____	C. F. _____
nato / a _____	il _____
Nome e Cognome _____	C. F. _____
nato / a _____	il _____

Informativa sul trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003 (codice in materia di protezione dei 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.

Firma della madre

Firma del padre

Il presente modulo deve essere compilato, firmato da entrambi i genitori e riconsegnato, allegando fotocopia della carta d'identità in corso di validità **a partire dal giorno 3 APRILE fino al 4 MAGGIO 2018:**

- **all'Ufficio Protocollo** presso il Municipio nei seguenti giorni ed orari:
Lunedì - Mercoledì - Venerdì dalle ore 08:45 alle ore 12:45
Martedì e Giovedì dalle ore 16:45 alle ore 18:00

- **via posta elettronica certificata all'indirizzo:** comune.sedriano@postemailcertificata.it.

