

Amministrazione destinataria Comune di Casalmaggiore

Ufficio destinatario Area Servizi Sociali

Domanda di iscrizione all'asilo nido comunale "U.Aroldi"

II sotto	scritto									
Cognome		Nome	Nome			Codice Fiscale				
Data di nas	scita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	a		
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono ce	ellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordina	ria		Posta elettr	onica certific	ata	
n qualit	tà di									
uolo	.,									
	nitore									
	idatario 		1							
	ore con disp	osizione de	el Tribunal							
Tribi	unale di			Numero disposizio	one		Data			
del min	ore									
Cognome		Nome			Codice Fiscale					
, same										
Data di nas	scita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	a		
Data di nas	scita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	a		
Data di nas Residenza	scita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	a		
Residenza	ccita Comune		Sesso	Luogo di nascita	Civico	Barrato	Cittadinanz	a Piano	SNC	САР
Residenza				Luogo di nascita	Civico	Barrato			SNC	САР
tesidenza				Luogo di nascita	Civico	Barrato			SNC	САР
tesidenza				Luogo di nascita		Barrato			SNC	САР
esidenza rovincia	Comune	figlio all'asi	Indirizzo		EDE		Scala		SNC	САР
esidenza rovincia iscriver	Comune re il proprio i		Indirizzo	CHII munale "U. Aroldi"	EDE		Scala		SNC	САР
desidenza Provincia iscriver	Comune re il proprio i	tutino, dalle	Indirizzo ilo nido col e 07:30 all	CHII munale "U. Aroldi" (e 13:00	EDE		Scala		SNC	САР
residenza Provincia iscriver) par	Comune re il proprio i rt-time matt	cutino, dalle eridiano, da	Indirizzo ilo nido con e 07:30 all alle 11:30	CHII munale "U. Aroldi" e 13:00 alle 16:30	EDE		Scala		SNC	САР
residenza Provincia iscriver par par	Comune re il proprio i rt-time matt rt-time pom npo normale	cutino, dalle eridiano, da e: dalle 07:3	Indirizzo ilo nido col e 07:30 all alle 11:30 30 alle 16:	CHII munale "U. Aroldi" (e 13:00 alle 16:30 30	EDE		Scala		SNC	САР
iscriver par par	comune re il proprio i rt-time matt rt-time pom npo normale	cutino, dalle eridiano, da e: dalle 07:2 e e prolung	Indirizzo ilo nido col e 07:30 all alle 11:30 30 alle 16: ato: dalle (CHII munale "U. Aroldi" e 13:00 alle 16:30 30 07:30 alle 18:20	EDE nella seguel	nte fascia d	Scala Oraria	Piano		
Residenza Provincia iscriver par par ten Valendo	Comune re il proprio i rt-time matt rt-time pom npo normale npo normale	cutino, dalle eridiano, de e: dalle 07: e e prolung oltà previst	ilo nido co e 07:30 all alle 11:30 30 alle 16: ato: dalle (CHII munale "U. Aroldi" (e 13:00 alle 16:30 30 07:30 alle 18:20 colo 46 e dall'artico	EDE nella segue olo 47 del De	nte fascia d	Scala oraria Presidente	Piano della Rep	ubblica 28	/12/2000, ו
iscriver par par ten Valendo	comune re il proprio i rt-time matt rt-time pom npo normale npo normale osi della facc	cutino, dalle eridiano, da e: dalle 07:2 e e prolung oltà previst delle sanzio	Indirizzo ilo nido con e 07:30 all alle 11:30 30 alle 16: ato: dalle (ca dall'artic	CHII munale "U. Aroldi" e 13:00 alle 16:30 30 07:30 alle 18:20 colo 46 e dall'artico previste dall'articol	EDE nella seguel olo 47 del De o 76 del De	nte fascia d ecreto del F creto del P	Scala Praria Presidente Presidente	Piano della Rep della Rep	ubblica 28	/12/2000, ו
iscriver par par ten Valendo	comune re il proprio i rt-time matt rt-time pom npo normale npo normale osi della facc	cutino, dalle eridiano, da e: dalle 07:2 e e prolung oltà previst delle sanzio	Indirizzo ilo nido con e 07:30 all alle 11:30 30 alle 16: ato: dalle (ca dall'artic	CHII munale "U. Aroldi" e 13:00 alle 16:30 30 07:30 alle 18:20 colo 46 e dall'artico previste dall'articole e nel caso di dichiar	EDE nella segue olo 47 del De o 76 del De razioni non v	nte fascia d ecreto del F creto del P	Scala Praria Presidente Presidente	Piano della Rep della Rep	ubblica 28	/12/2000, ו
iscriver par par ten Valendo	comune re il proprio i rt-time matt rt-time pom npo normale npo normale osi della facc	cutino, dalle eridiano, da e: dalle 07:2 e e prolung oltà previst delle sanzio	Indirizzo ilo nido con e 07:30 all alle 11:30 30 alle 16: ato: dalle (ca dall'artic	CHII munale "U. Aroldi" e 13:00 alle 16:30 30 07:30 alle 18:20 colo 46 e dall'artico previste dall'articole e nel caso di dichiar	EDE nella seguel olo 47 del De o 76 del De	nte fascia d ecreto del F creto del P	Scala Praria Presidente Presidente	Piano della Rep della Rep	ubblica 28	/12/2000, ו
iscriver par ten Valenda 445, co	comune re il proprio i rt-time matt rt-time pom npo normale npo normale osi della facc	cutino, dalle eridiano, da e: dalle 07:3 e e prolung oltà previst delle sanzio 483 del Cod	Indirizzo ilo nido con e 07:30 all alle 11:30 30 alle 16: ato: dalle 0 ca dall'artic oni penali p	CHII munale "U. Aroldi" e 13:00 alle 16:30 30 07:30 alle 18:20 colo 46 e dall'artico previste dall'articole e nel caso di dichiar	EDE nella segue olo 47 del De o 76 del De razioni non v	nte fascia d ecreto del F creto del P	Scala Praria Presidente Presidente	Piano della Rep della Rep	ubblica 28	/12/2000, ו
iscriver par ten Valenda 445, co	comune re il proprio de la	cutino, dalle eridiano, da e: dalle 07:3 e e prolung oltà previst delle sanzio 483 del Coo esidente a	Indirizzo ilo nido col e 07:30 all alle 11:30 30 alle 16: ato: dalle (ca dall'artic oni penali p dice Penale Casalmag	CHII munale "U. Aroldi" e 13:00 alle 16:30 30 07:30 alle 18:20 colo 46 e dall'artico previste dall'articole e nel caso di dichiar	EDE nella seguel olo 47 del De o 76 del De razioni non v	nte fascia d ecreto del F creto del F veritiere e d	Scala Oraria Presidente Presidente di falsità in	Piano della Rep della Rep atti,	ubblica 28 ubblica 28	/12/2000, ı /12/2000, ı
iscriver par par ten Valendo 445, co	comune re il proprio il rt-time matt rt-time pom npo normale npo normale osi della facci insapevole di lall'articolo 4 non essere re di provveci	cutino, dalle eridiano, da e: dalle 07:2 e e prolung oltà previst delle sanzio 483 del Coo esidente a	Indirizzo ilo nido con e 07:30 all alle 11:30 30 alle 16: ato: dalle 0 ca dall'artic oni penali dice Penale Casalmag omamente	CHII munale "U. Aroldi" e 13:00 alle 16:30 30 07:30 alle 18:20 colo 46 e dall'artico previste dall'articole nel caso di dichiar Di	EDE nella seguel olo 47 del De o 76 del De razioni non v ICHIARA	ecreto del F creto del F veritiere e d	Scala Presidente Presidente di falsità in	della Rep della Rep atti,	ubblica 28 ubblica 28	/12/2000, ı /12/2000, ı

per l'a	assegnazione del punteggio ai	fini della graduatoria								
	che al bambino per cui si pres n. 104	senta la domanda è stato	riconosciuto lo stato di disabilită	à ai sensi della Legge 05/02/1992,						
	pertanto allega certificazione del servizio di neuropsichiatria infantile									
	di avere un altro figlio che sta già frequentando e che frequenterà nell'anno scolastico l'asilo nido comunale "U. Aroldi"									
	Cognome	Nome		Anno scolastico						
	che i genitori sono entrambi p	presenti all'interno del nuo	:leo familiare							
	che il nucleo familiare è mono	ogenitoriale (bambino con	un solo genitore: orfano, riconos	sciuto da un solo genitore, affidato						
	con decreto del Tribunale ad	un solo genitore)								
□che	e la situazione lavorativa del pa	adre del bimbo per cui si p	resenta la domanda è la seguent	re						
0	disoccupato									
0	studente, praticante, tirocinante senza obbligo di frequenza									
0	studente, praticante, tirocina	nte con obbligo di frequer	za							
0	lavoratore autonomo									
0	lavoratore dipendente con co	ntratto a tempo indeterm	inato							
	Data di inizio contratto	Orario di lavoro		Totale ore lavorative settimanali						
0	lavoratore dipendente con co	ntratto a tempo determin	ato							
	data di inizio contratto	data di fine contratto	o orario di lavoro totale ore lavorative settimanali							
che	e la situazione lavorativa della	madre del bimbo per cui s	i presenta la domanda è la segue	ente						
0	disoccupato									
0	studente, praticante, tirocina	nte senza obbligo di frequ	enza							
0	studente, praticante, tirocina	nte con obbligo di frequer	za							
0	lavoratore autonomo									
0	avoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato									
	data di inizio contratto	totale ore lavorative settimanali								
0	lavoratore dipendente con contratto a tempo determinato									
	data di inizio contratto	data di fine contratto	orario di lavoro	totale ore lavorative settimanali						
		DICHIARA	INOI TOF							
	di presentare la certificazione ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità al fine di quantificare l'importo della									
	retta mensile (quota fissa)									
✓	di provvedere al pagamento della retta di frequenza, più i pasti consumati, come previsto dal <i>"Regolamento Comunale per il</i>									
	funzionamento del servizio Asilo Nido" e secondo le tariffe fissate ogni anno dalla Giunta Comunale									
✓	di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati									
	ui comunicare per iscritto, and	data dena variazione, ogi	ii iiiodiiica iiicci veilata ai regaisi	ti dicilialati						

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 80	0)	
	Elenco degli allegati	
	ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	lencati sul portale)
documento che certifichi la situazion		
certificazione del servizio di neuropsi	chiatria infantile	
certificazione ISEE		
impegno del Comune di residenza a s	sottoscrivere apposita convenzione	
documento di identità		
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autogra	afa)	
altri allegati (specificare)		
In	formativa sul trattamento dei dati perso	nali
	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto L	
	formativa relativa al trattamento dei dati	
	lestinataria, titolare del trattamento delle	informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.		
Casalmaggiore		
Luogo	Data	II dichiarante