Amministrazione destinataria

Comune di Casalmaggiore

Ufficio destinatario

Area Servizi Sociali

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

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di

Ruolo			
○	genitore		
○	affidatario		
○	tutore con disposizione del Tribunale		
	Tribunale di	**Numero disposizione**	**Data**

del minore

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio all'asilo nido comunale "U. Aroldi" nella seguente fascia oraria

○	part-time mattutino, dalle 07:30 alle 13:00
○	part-time pomeridiano, dalle 11:30 alle 16:30
○	tempo normale: dalle 07:30 alle 16:30
○	tempo normale e prolungato: dalle 07:30 alle 18:20

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐	di non essere residente a Casalmaggiore	
	○	di provvedere autonomamente a sostenere il costo della retta prevista per i non residenti senza convenzione
	○	che il Comune di residenza ha assunto l'impegno a sottoscrivere apposita convenzione
		pertanto allega impegno del Comune di residenza a sottoscrivere apposita convenzione

per l'assegnazione del punteggio ai fini della graduatoria

☐	che al bambino per cui si presenta la domanda è stato riconosciuto lo stato di disabilità ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104		
	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 presenti all'interno del nucleo familiare		
☐	che il nucleo familiare è monogenitoriale (bambino con un solo genitore: orfano, riconosciuto da un solo genitore, affidato con decreto del Tribunale ad un solo genitore)		

☐ che la situazione lavorativa del padre del bimbo per cui si presenta la domanda è la seguente

○	disoccupato			
○	studente, praticante, tirocinante senza obbligo di frequenza			
○	studente, praticante, tirocinante con obbligo di frequenza			
○	lavoratore autonomo			
○	lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato			
	Data di inizio contratto	**Orario di lavoro**		**Totale ore lavorative settimanali**
○	lavoratore dipendente con contratto a tempo determinato			
	data di inizio contratto	**data di fine contratto**	**orario di lavoro**	**totale ore lavorative settimanali**

☐ che la situazione lavorativa della madre del bimbo per cui si presenta la domanda è la seguente

○	disoccupato			
○	studente, praticante, tirocinante senza obbligo di frequenza			
○	studente, praticante, tirocinante con obbligo di frequenza			
○	lavoratore autonomo			
○	lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato			
	data di inizio contratto	**orario di lavoro**		**totale ore lavorative settimanali**
○	lavoratore dipendente con contratto a tempo determinato			
	data di inizio contratto	**data di fine contratto**	**orario di lavoro**	**totale ore lavorative settimanali**

DICHIARA INOLTRE

☐ 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 *"Regolamento Comunale per il 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

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] documento che certifichi la situazione lavorativa dei genitori
- [ ] certificazione del servizio di neuropsichiatria infantile
- [ ] certificazione ISEE
- [ ] impegno del Comune di residenza a sottoscrivere apposita convenzione
- [ ] documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante
Casalmaggiore		