

Al Comune di
Santa Teresa di Riva
Ufficio P.I. - Asilo Nido

Oggetto: iscrizione asilo nido comunale - Anno _____.

sottoscritt _____ nat il _____

a _____ e residente in Santa Teresa di Riva (altro Comune)

Via _____ N° _____

Tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

l'ammissione alla frequenza dell'asilo nido comunale per l minore _____
sottoscritt inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n° 445, consapevole che
gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali
in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

SITUAZIONE DI FAMIGLIA

IL/LA BAMBINO/A _____ nat il _____ a _____

in affido

in preadozione o adozione

P.H. (allegare certificato AUSL)

ALTRO: _____

PADRE cognome _____ nome _____

disoccupato, in cerca di occupazione

lavoro autonomo: _____

lavoro dipendente

lavoro stagionale/occasionale/part-time per n° mesi _____ dal _____ al _____

lavoro a tempo determinato dal mese di _____ al mese di _____

lavoro a tempo indeterminato n° ore settimanali _____

disagio sul lavoro (notturno, fuori sede, ecc.): _____

Datore di Lavoro

Orari di Lavoro

Luogo di Lavoro (città)

--	--	--

particolari situazioni dello stato di salute (allegare certificazione medica (AUSL)):

MADRE cognome _____ nome _____

- disoccupato, in cerca di occupazione
 lavoro autonomo: _____

lavoro dipendente

lavoro stagionale/occasionale/part-time per n° mesi ___ dal _____ al _____

lavoro a tempo determinato dal mese di _____ al mese di _____

lavoro a tempo indeterminato n° ore settimanali ___

disagio sul lavoro (notturno, fuori sede, ecc.): _____

Datore di Lavoro

Orari di Lavoro

Luogo di Lavoro (città)

--	--	--

particolari situazioni dello stato di salute (allegare certificazione medica (AUSL)):

in stato di gravidanza (allegare certificato medico)

FRATELLI

Cognome **Nome** **Data di Nascita** **Scuola e classe frequentata**

1)			
2)			
3)			

ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE

Cognome **Nome** **Data di Nascita** **Relazione di Parentela**

1)			
2)			
3)			

particolari situazioni dello stato di salute (allegare certificazione medica (AUSL)):

_____ sottoscritt _____ allega alle presente domanda la seguente documentazione:

- 1) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
- 2) Attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare
- 3) certificato di vaccinazione
- 4) fotocopia codice fiscale
- 5) _____

sottoscritt , infine, si impegna, in caso di ammissione, ad effettuare in anticipo i versamenti dei contributi tariffari dovuti, accettando le norme per il calendario annuale del servizio dell'asilo nido comunale.

Santa Teresa di Riva, _____

(Data)

(Firma)

- *Ai sensi dell'art. 10 della L. 675/1996: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo (TUTELA DELLA PRIVACY)*
- *L'Amministrazione Comunale può verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive attraverso controlli campione o nei casi in cui vi sia ragionevole dubbio (art. 11 D.P.R. 403/98).*
- *Nel caso di dichiarazioni non veritiero, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti (art. 11 D.P.R. 403/98).*

RISERVATO ALL'UFFICIO P.I.

SI RICHIENDE RELAZIONE e/o VERIFICA _____

PUNTEGGIO:

SCHEMA BAMBINA/O

Servizio asilo nido comunale "M.T.A. Montessori" Comune di Santa Teresa di Riva (ME)

COGNOME NOME BAMBINO	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO, CITTA', CAP	
CODICE FISCALE BAMBINO	
COGNOME NOME PADRE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
PROFESSIONE	
CODICE FISCALE	
COGNOME NOME MADRE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
PROFESSIONE	
CODICE FISCALE	
TELEFONO	
COGNOME NOME E TELEFONO PEDIATRA	
HA GIA' FREQUENTATO UN NIDO – QUALE?	
EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI O PARTICOLARI PATOLOGIE	
EVENTUALI PARTICOLARI ESIGENZE ALIMENTARI	
SEGNALAZIONI PARTICOLARI	

Data.....

Firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96. I dati sopra indicati vengono richiesti esclusivamente ai fini della formulazione della graduatoria ed eventuale iscrizione al servizio asilo nido comunale. I dati personali saranno custoditi dal Comune di Santa Teresa di Riva.

Data.....

Firma.....