

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 _____ I _____ 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 veritiere, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti (art. 11 D.P.R. 403/98).*

RISERVATO ALL'UFFICIO P.I.

☐ SI RICHIEDE RELAZIONE e/o VERIFICA

PUNTEGGIO:

SCHEDA 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.....