



Amministrazione destinataria

Comune di Casorate Primo

Ufficio destinatario

## Domanda d'iscrizione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio per nuova iscrizione servizio Asilo Nido comunale

anno scolastico

/

### Padre

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### Madre

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### Altri riferimenti telefonici

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDONO

l'iscrizione all'Asilo Nido Comunale Giovanni XXIII del/la proprio/a figlio/a:

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

con il seguente orario:

- orario part-time mattutino (fino alle ore 13:00)
- Orario part-time pomeridiano (dalle 12:30/13:00)
- Orario normale (fino alle ore 16:00)
- Orario prolungato (fino alle ore 18:00)

Indicare l'orario di uscita

con il seguente orario di ingresso:

- dalle ore 7:30 alle ore 8:00
- dalle ore 8:00 alle ore 8:30
- dalle ore 8:30 alle ore 9:00
- dalle ore 9:00 alle ore 9:30

## DICHIARANO

*ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, i seguenti dati e fatti, consapevoli delle conseguenze per dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000*

i dati del proprio figlio/a:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

nel caso di bambini nati:

Data presunta del parto

*Si precisa che, per l'inserimento in graduatoria della domanda di iscrizione al servizio Asilo Nido, la domanda potrà essere accolta per bambini nati con data presunta del parto entro il 30 giugno, ai sensi dell'art.3 del Regolamento vigente che recita: "Le domande di ammissione al servizio possono essere effettuate da genitori di bambini già nati e da genitori di bambini che nasceranno entro la data del 30 giugno. L'inserimento è previsto entro il mese di ottobre, valutando le esigenze della famiglia. Nel caso di bambini nati la domanda dovrà essere comunque perfezionata entro 15 giorni dalla nascita del bambino."*

lo stato di famiglia:

Grado di parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

La presenza di disabilità certificata dall'ASL competente per il minore, di cui si richiede l'iscrizione all'Asilo Nido:

- si
- no

La presenza di disabilità certificata dall'ASL competente per altro componente del nucleo familiare:

- si
- no

Per l'inserimento all'Asilo Nido, la necessità di frequenza da:

- settembre

Specificare l'anno

- ottobre

Specificare l'anno

- gennaio

Specificare l'anno

*Le esigenze delle famiglie relative al periodo di inserimento saranno tenute in considerazione compatibilmente con l'organizzazione del servizio e secondo le disposizioni del Regolamento*

che le condizioni lavorative del padre sono:

- è fuori casa per l'intera giornata (orario lungo)

Presso la ditta

In

- è fuori casa per mezza giornata (orario breve)

Presso la ditta

In

- è un lavoratore autonomo

Specificare professione

Dalle

Alle

- lavori occasionali/studente

che le condizioni lavorative della madre sono:

è fuori casa per l'intera giornata (orario lungo)

Presso la ditta

In

è fuori casa per mezza giornata (orario breve)

Presso la ditta

In

è una lavoratrice autonoma

Specificare professione

Dalle

Alle

lavori occasionali/studente

altri figli:

si

no

età e numero degli altri figli:

figli con età inferiore ai 3 anni

Specificare il numero

figli con età inferiore ai 3 anni portatori di handicap

Specificare il numero

Figli in età da 3 a 6 anni

Specificare il numero

Figli in età da 3 a 6 anni portatori di handicap

Specificare il numero

Figli frequentanti il nido

Specificare il numero

Figli in età da 6 a 16 anni

Specificare il numero

Permanenza della richiesta nella lista di attesa della graduatoria precedente, purché non si sia mai verificata la rinuncia dell'utente all'inserimento, qualora disponibile

Specificare il numero

I genitori lavoratori devono produrre il certificato del datore di lavoro se lavoratori dipendenti o altro documento se lavoratore autonomo con indicazione degli orari. I documenti sono richiesti per l'attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria. Il certificato deve contenere le seguenti indicazioni: sede, tipo di contratto, orario: tempo parziale o pieno, eventuali turni, ecc. In caso di assenza e carenza della documentazione attestante la condizione lavorativa, il punteggio relativo alla condizione lavorativa non potrà essere attribuito

▪ in caso di ammissione al servizio asilo nido, di accettare che, durante l'anno educativo per motivi organizzativi e pedagogici, il figlio effettui il passaggio alla sezione successiva per età.

▪ Di aver preso visione delle note informative allegate alla presente domanda (allegato n.3) e del Regolamento dell'Asilo Nido pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Casorate Primo e affisso alla bacheca del Nido e Carta dei Servizi

## DICHIARANO

- di accettare, in caso di ammissione, la tariffa pari ad € 676,00, fatta salva la riduzione ad € 622,00 per i genitori con sede lavorativa a Casorate Primo come previsto dalla delibera di G.C. n. 106 del 6/12/2023

## DICHIARANO INOLTRE

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, i seguenti dati e fatti, consapevoli delle conseguenze per dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000

Di essere in possesso dei seguenti requisiti all'interno del nucleo familiare (selezionare solo le condizioni che sussistono):

- Infermità certificata di un genitore con invalidità del 100% e tale da richiedere cure e assistenza continua
- Nonno o altro familiare convivente, non auto-sufficiente, risultante da certificazione (L. 104/1992)
- Figli conviventi con un solo genitore legalmente separato o divorziato, solo qualora nel nucleo familiare non siano presenti altre figure adulte in grado di contribuire alla cura del bambino
- Bambino orfano di entrambi i genitori

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)

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- certificati di lavoro
- altri allegati

## 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

Casorate Primo

Luogo

Data

il dichiarante