

## Amministrazione destinataria Comune di Nave

Ufficio destinatario Ufficio servizi sociali

## Domanda di iscrizione o rinnovo per l'asilo nido anno scolastico /

				aii	illo scolastico /						
II so	ottos	critto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita S			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Resid											
Provir	ncia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		lare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
del	baml	bino/a									
Cogno	ome				Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita	<u> </u>		Cittadinanza				
					CHIEDE						
0	l'isc	rizione all'as	ilo nido								
0	il rinnovo dell'iscrizione all'asilo nido										
a partire dal seguente mese											
Mese											
per	la se	guente fasc	cia oraria								
Fascia oraria											
0	mattutina (7:30 – 13:00) con ingresso 7:30 - 9:00 e uscita 12:15 – 13:00										
0	pomeridiana (12:30 – 16:30) con ingresso 12:30 – 13:00 e uscita 16:00 – 16:30										
0	giornaliera (7:30 – 16:30) con ingresso 7:30 – 9:00 e uscita 16:00 – 16:30										
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000,											
n. 4	n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica										
28/1	2/200	00, n. 445 e d	dall'articol	o 483 del Co	odice Penale nel caso di dichi	arazion	i non ve	eritiere	e di fals	sità in at	tti,
					DICHIARA						
$\circ$	le se	eguenti cond	uenti condizioni economiche ISEE del nucleo familiare ai fini dell'agevolazione sulla retta								
	Import	o ISEE			Data di rilascio		Numero protocollo DSU				
	€										

di non fornire le condizioni economiche ISEE e di essere consapevole che questo comporta l'applicazione della retta massima

	ertanto allega documentazione attestante l'attività lavorativa nel Comune								
di a	di aver preso visione e di accettare il Decreto Legge 07/06/2017, n. 73 relativo all'obbligo vaccinale								
pertanto allega copia del certificato relativo alle vaccinazioni eseguite									
	di aver preso visione e di accettare l'informativa MEF ai fini dell'elaborazione del modello 730 precompilato e che seguente persona sosterrà le spese dell'anno educativo e sarà anche l'intestatario delle fatture								
Cogn	ome	Nome	Codice fiscale						
di iı	mpegnarsi a pagare la retta di frequ	uenza entro il 25 del mese in cui è st	ata emessa la fattura						
di a	i autorizzare l'invio di comunicazioni e fatture al seguente indirizzo di posta ordinaria								
Posta	a elettronica ordinaria								
di	manifestare l'intenzione di aderire	e alla misura "Nidi Gratis", qualora	a fosse attivata la misura regionale di						
	anziamento per l'anno educativo di	·	· ·						
		DICHIARA INOLTRE							
che	e, chiedendo la prima iscrizione	al servizio, ai fini della formazio	one della graduatoria e dell'eventuale						
det	erminazione della retta, i genitori si	trovano in una o più delle seguenti d	condizioni						
	presenza di un solo genitore ne	el nucleo (celibe/nubile, separato/a,	divorziato/a, vedovo/a) ed unico adulto						
	presente nello stato di famiglia								
	minore iscritto residente a Nave								
	entrambi i genitori lavoratori								
	presenza nel nucleo familiare di p	persona con invalidità superiore ai 2/3	3						
	uno o più fratelli frequentanti una scuola dell'infanzia sul territorio di Nave								
	fratelli residenti a Nave frequentanti contemporaneamente l'asilo nido altro figlio in età 0-6								
	domanda presentata l'anno scola	attesa							
genitore non lavoratore in possesso del patto di servizio presso centro dell'impiego (DID)									
	pertanto allega copia della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID)								
che	e, chiedendo il rinnovo dell'iscrizion	e al servizio, ai fini della determinazio	one della retta, i genitori si trovano in una						
ор	iù delle seguenti condizioni								
	uno o più fratelli frequentanti una	scuola dell'infanzia sul territorio di N	ave						
	fratelli residenti a Nave frequentanti contemporaneamente l'asilo nido								
genitore non lavoratore in possesso del patto di servizio presso centro dell'impiego (DID)									
pertanto allega copia della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID)									
uali an	notazioni								

		Elenco degli allegati	
		gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)
Щ		stante l'attività lavorativa nel Comune	
Ц		ediata disponibilità al lavoro (DID)	
Ц	copia del certificato relativo alle v	vaccinazioni eseguite	
Ш	documento di identità		
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)	
	altri allegati (specificare)		
	I	nformativa sul trattamento dei dati pe	ersonali
	(ai sensi del Regolan	nento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	Legislativo 30/06/2003, n. 196)
	dichiara di aver preso visione d	dell'informativa relativa al trattamento d	ei dati personali pubblicata sul sito interno
	dell'Amministrazione destinatari	ia, titolare del trattamento delle informa	zioni trasmesse all'atto della presentazion
	della pratica.		
	Nave		

Data

Luogo

Il dichiarante