



CITTA' di SEREGNO

Area delle Politiche Educative e Culturali
ASILO NIDO

Domanda n. del.....

Spett.le DIREZIONE
ASILO NIDO COMUNALE
AQUILONE - SEREGNO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE **ANNO SCOLASTICO 2010/2011**

BAMBINO/A
NATO/A A IL
RESIDENTE A IN VIA
NAZIONALITA'

I SOTTOSCRITTI

RESIDENTI A CAP.

IN VIA TEL.

IN QUALITA' DI

C H I E D O N O

CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A SIA AMMESSO/A A FREQUENTARE L'ASILO NIDO COMUNALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2010/2011 (barrare la voce che interessa) con frequenza

- A TEMPO PIENO (dalle 7,30 alle 16,30)
- A PART-TIME mattino (dalle 7,30 alle 13,15)
- A PART-TIME pomeriggio (dalle 12,30 alle 18,00)

E AD USUFRUIRE DEL

- SERVIZIO POST SCUOLA (dalle 16,30 alle 18,00)

CONSAPEVOLI DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, AI SENSI DELLA LEGGE 445 DEL 28/12/2000 DICHIARANO QUANTO SEGUE:

- a) il minore di cui si richiede l'iscrizione appartiene ad un nucleo familiare composto da n. ____ persone, ed è residente nel Comune di _____;
- b) sia ai fini dell'attribuzione del punteggio per la graduatoria, sia per l'accesso all'eventuale tariffa agevolata, il proprio valore ISEE riferito **all'anno 2009** è pari ad Euro _____, come da Attestazione protocollo INPS -ISEE n. _____ del _____ **(da allegare unitamente alla "Dichiarazione Sostitutiva Unica" completa ENTRO E NON OLTRE IL 30/05/2010) ;**
- c) non intendono presentare l'Attestazione ISEE, e di essere consapevole che ciò comporterà l'attribuzione del punteggio minimo nella scansione "Condizione socio economica della famiglia" (punti 0) della graduatoria e che la retta di frequenza sarà equivalente alla RETTA MASSIMA (6° fascia);
- d) ritengono di possedere i requisiti previsti dall'art. 8 comma b) del Regolamento del Servizio Asilo Nido relativamente alla scansione "Possibilità educative della famiglia" ed allega segnalazione scritta o certificazione rilasciata da parte del Servizio _____ in data _____;

e) gli impegni domestici ed extra domestici della famiglia sono i seguenti:
(barrare una risposta per ciascuna domanda)

madre occupata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
padre occupato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
madre con occupazione part-time	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
padre con occupazione part-time	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
nucleo mono genitoriale con figlio a carico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
madre con occupazione saltuaria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
padre con occupazione saltuaria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
minori presenti nel nucleo familiare	numero _____	
minori iscritti contemporaneamente all'Asilo Nido	numero _____	

f) la condizione lavorativa dei genitori è la seguente:

Nome e cognome	Grado parentela	Codice Fiscale	Professione	Sede lavorativa abituale	Orario giornaliero

g) provvederanno a comunicare tempestivamente alla Direzione dell'Asilo Nido ogni significativa variazione nelle condizioni socio-economiche della famiglia, che potrebbe produrre sostanziali effetti anche sul valore ISEE, intervenuta successivamente alla presentazione della domanda;

- h) sono consapevoli dell'ampia facoltà di controllo del Comune di Seregno che si riserva di verificare la veridicità dei dati autocertificati con la presente dichiarazione e degli allegati prodotti;
- i) desiderano siano contattati **IN CASO DI EMERGENZA** le seguenti persone:

Nome e cognome	Grado parentela	Telefono casa	Telefono ufficio	Cellulare

- j) acconsentono a fare riprese filmate e/o fotografie durante le attività giornaliere, con la finalità di costituire un archivio fotografico da utilizzarsi esclusivamente per scopi connessi all'attività del servizio.

Seregno, lì _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI
(o di chi ne fa le veci)

.....
.....

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 autorizzano inoltre il Comune di Seregno al trattamento dei dati personali riportati nella presente domanda, nonché di ogni altra informazione socio economica e sanitaria finalizzata al presente procedimento ed indispensabili all'iscrizione e frequenza dell'Asilo Nido.

I dati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo ed il loro trattamento sarà realizzato da personale Comunale e dell'ASL (per competenza sanitaria), anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Seregno, lì _____

firma _____

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti _____

DELEGANO

(la delega si intende valida sino ad esplicita revoca)

Il/La Sig./ra	Documento identità	Firma

A prendere in consegna il proprio/a figlio/a al termine di tali servizi.

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Comunale e la Cooperativa attualmente incaricata

E PRENDONO ATTO

che la responsabilità del Comune e della Cooperativa cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona/e delegata/e

Seregno, li _____

FIRMA DEI DICHIARANTI

(o di chi ne fa le veci)

CALCOLO DELLA RETTA (parte riservata all'Ufficio)

Comune di residenza del nucleo familiare del minore _____

Attestazione ISEE sì no prot. INPS n. _____ del _____

ISEE Euro _____ fascia _____ Q.F. _____ Q.G. _____

Tempo pieno sì no

Part-time mattino sì no (Q.F. intera - 50% Q.G.)

Part-time pomeriggio sì no (Q.F. intera - 50% Q.G.)

Post scuola sì no (10% in più della retta mensile)

Figli oltre il primo sì no (-50% ciascuno)

Maggiorazioni e riduzioni _____

Q.F. attribuita _____ Q.G. attribuita _____

Seregno, li _____ Istruttore _____