



SETTORE III – Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a
residente a
Via
telefono n. cellulari

CHIEDE

Che il/la figlio/a
Nato a il
sia ammesso/a all'Asilo Nido da
(L'indicazione della data di inserimento è solo a titolo informativo e non è vincolante per il servizio.)

➤ **FORNISCE** la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento d'identità
- Per i cittadini comunitari: gli attestati di soggiorno di tutti i componenti della famiglia
- Per i cittadini extracomunitari: i permessi di soggiorno in corso di validità o domanda di rinnovo entro i termini prescritti di tutti i componenti della famiglia
- Dichiarazione sostitutiva unica con attestazione e certificazione ISEE redditi anno 2013

DICHIARA:

1. **DATI RELATIVI AL PADRE:**

Nome Cognome
data di nascita codice fiscale
residenza
attività lavorativa luogo
Ditta orario

2. **DATI RELATIVI ALLA MADRE:**

Nome Cognome

data di nascita codice fiscale

residenza

attività lavorativa luogo

Ditta orario

3. **VACCINAZIONI OBBLIGATORIE (Il bambino è stato vaccinato?)** SI NO

4. **FIGLI A CARICO (diversi da quello per cui si chiede il nido)**

Nome data nascita scuola

Nome data nascita scuola

Nome data nascita scuola

5. **ALTRO FIGLIO FREQUENTANTE L'ASILO NIDO** SI NO

6. **ALTRE PERSONE A CARICO** SI NO

Nominativo Nominativo

7. **PREFERENZA D'ORARIO:**

- ORARIO INTERO NORMALE PER 5 GIORNI (dalle 7:30/9:00 alle 15:30/16:00): retta intera
- ORARIO INTERO PER 4 GIORNI: 85% della retta intera
- ORARIO INTERO PER 3 GIORNI: 65% della retta intera
- PART-TIME MATTUTINO (dalle 7.30 alle 12.30): 65% della retta intera
- PART-TIME POMERIDIANO (dalle 13:00 alle 18:00): 65% della retta intera
- 3 GIORNI ORARIO INTERO + 2 GIORNI PART-TIME mattut. o pomerid.: 90% della retta intera
- 2 GIORNI ORARIO INTERO + 3 GIORNI PART-TIME mattut. o pomerid.: 85% della retta intera
- PROLUNGAMENTO D'ORARIO FINO ALLE 17:00: quota forfetaria
- PROLUNGAMENTO D'ORARIO FINO ALLE 18:00: quota forfetaria
- UTILIZZO SABATO MATTINA (dalle 8.00 alle 12.30)

RETTE	
in vigore fino al 31.12.2015	
FASCIA DI ISEE	RETTA
fino a 7.812,00	€ 212,00
da 7.812,01 a 11.715,00	€ 284,00
da 11.715,01 a 15.622,00	€ 350,00
da 15.622,01 a 17.499,00	€ 420,00
Oltre 17.499,01	€ 489,00

Il/La sottoscritto/a _____ genitore del/la bambino/a _____ consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace (Art.75 e 76 DPR 445/2000) si impegna a comunicare con tempestività all'ufficio eventuali variazioni.

Piove di Sacco, _____

Firma – con allegata fotocopia documento d'identità valido

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", con riferimento ai dati sensibili presenti nella domanda per il servizio di Asilo Nido, già acquisiti o che saranno acquisiti dal Comune,

Il sottoscritto DICHIARA di:

dare il consenso

negare il consenso

al trattamento degli stessi, necessario per l'istruttoria.

Dichiara di essere consapevole che in mancanza di consenso il Comune non potrà dare corso alla domanda.

Piove di Sacco, lì _____

Firma – con allegata fotocopia documento d'identità valido