

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO per l'Anno ____/____

Il/La sottoscritto/a _____
chiede l'iscrizione all'Asilo Nido di ALBA ADRIATICA del proprio/a figlio/a

A tal fine, anche ai sensi del D.P.R n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, fornisce le seguenti informazioni, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni:

Informazioni sul bambino

Nome.....Cognome..... Sesso f m
nato/a a..... Prov. il.....
Presenza documentabile di handicap Sì

Informazioni sulla famiglia

Composizione nucleo familiare

- Nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori
 Nel nucleo familiare è presente un solo genitore

Condizione lavorativa

- Lavorano entrambi i genitori m p
 Lavora un solo genitore
 Sede di lavoro nel luogo di residenza
 Sede di lavoro fuori del luogo di residenza

Composizione attuale del nucleo familiare

Madre Padre Figlio Età di eventuali altri figli
1°..... 2°.....
3°..... 4°.....

Altri componenti la famiglia e conviventi

- Nonna materna
Nonno materno
Nonna paterna
Nonno paterno
Altra persona (grado di parentela con bambini.....)
Altra persona (grado di parentela con bambino.....)
Presenza di nonna/o o altro congiunto bisognoso di assistenza

Notizie che il genitore desidera fornire per iscrizione

.....
.....
Il sottoscritto, in caso di accoglimento della presente domanda, si impegna a versare il contributo mensile sul costo del servizio nella misura e con le modalità stabilita dal Regolamento di gestione dell'asilo Nido comunale.

Il genitore è responsabile della veridicità delle informazioni fornite. Potranno essere effettuati controlli per la verifica dell'esattezza di tali informazioni, con richiesta della relativa documentazione o altra modalità. In caso di non corrispondenza tra i dati dichiarati e quelli riscontrati in sede di accertamento, potranno essere adottati idonei provvedimenti.

Firma del genitore

Data

.....

(data e firma del genitore vanno apposte ai momento della consegna della scheda compilata all'Ufficio)

Da compilare a cura dell'Ufficio

La presente domanda di iscrizione viene accolta

respinta in quanto _____

Il bambino è ammesso alla frequenza

La domanda è inserita nella graduatoria di ammissione

Tempo di frequenza

normale

(firma dell'addetto)