

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE

Da compilarsi in ogni sua parte

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Per il/la figlio/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO

Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendaci

## AUTOCERTIFICA

### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

**FIRMA del Genitore** \_\_\_\_\_

PUNTEGGIO \_\_\_\_\_

I genitori che iscrivono per la prima volta i propri bambini all'Asilo Nido sono obbligati a compilare la sottostante scheda di raccolta dati, in ogni sua parte, per la formazione della graduatori di accesso.

**N.B. LE SCHEDE INCOMPLETE NON VERRANNO VALUTATE.**

## **SCHEDA RACCOLTA DATI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Padre/madre di \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità dei contenuti di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti

### **DICHIARA**

- |    |   |    |    |
|----|---|----|----|
| 1. | Il bambino è portatore di handicap certificato  | SI | NO |
| 2. | La famiglia è seguita dai servizi sociali   | SI | NO |
| 3. | Nel nucleo familiare è presente un coniuge o un altro figlio con invalidità al 100% con necessità di assistenza | SI | NO |
|    | Nel nucleo familiare è presente altro familiare con invalidità almeno del 60% con necessità di assistenza       | SI | NO |
| 4. | In famiglia è presente un solo genitore (tenuto al mantenimento)  | SI | NO |
| 5. | Nel nucleo familiare vi sono altri figli  | SI | NO |
|    | Se SI di quale età  |    |    |
|    | 0/5 anni  |    |    |
|    | 6/10 anni   |    |    |
|    | 11/15 anni  |    |    |
|    | 16/ e oltre   |    |    |

6. L'orario di lavoro dei genitori, con contratto a **tempo indeterminato** è:

	PADRE	MADRE
Fino a 20 ore settimanali	_____	_____
Fino a 25 ore settimanali	_____	_____
Fino a 36 ore settimanali	_____	_____
Oltre	_____	_____

7. L'orario di lavoro dei genitori a **tempo determinato** è:

	PADRE	MADRE
Fino a 20 ore settimanali	_____	_____
Fino a 25 ore settimanali	_____	_____
Fino a 36 ore settimanali	_____	_____
Oltre	_____	_____

Il lavoro a termine con contratto da lavoro dipendente e con tipologie di contratto diverse sono parificate a quello a tempo indeterminato se ha durata di almeno 12 mesi.

8. Studente PADRE MADRE

9. Casalinga-disoccupato/a PADRE MADRE

10. Il Comune sede di lavoro è \_\_\_\_\_

e dista dal Comune di residenza	PADRE	MADRE
0-10 km	_____	_____
11-20 km	_____	_____
21-30 km	_____	_____
31-50 km	_____	_____
oltre 50 km	_____	_____

Per consentire l'organizzazione delle attività si richiede ai genitori di indicare a seguito la preferenza:

Per la mezza giornata

Per la giornata intera

Telefono madre \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Telefono padre \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

**PUNTEGGIO COMPLESSIVO**

**NOTE** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_