



*Centro per
l'infanzia
Mondo incantato*

Palù, _____

Spett.le
COMITATO DI GESTIONE
ASILO NIDO
"IL MONDO INCANTATO"
PALÙ

Oggetto: **domanda di ammissione all'asilo nido anno scolastico 200.. – 200.. .**

..I.. sottoscritt... _____

genitore di _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

L'ammissione del proprio figlio/a all'asilo nido a decorrere dal mese di _____

S'impegna, inoltre:

- a versare la somma di €315,00 come quota di iscrizione del bambino per l'a.s. 200../200.... Tale importo deve essere versato al momento all'atto dell'avvenuta accettazione della domanda di iscrizione del bambino all'asilo nido e non sarà rimborsato nel caso di ritiro del bambino dalla struttura.
- a presentare, all'atto dell'ammissione del bambino, la prevista documentazione sanitaria.

Il Fede

Il/la sottoscritt... _____

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

Cognome nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

1) CONDIZIONI AI FINI DELLA GRADUATORIA

PUNTEGGIO

(barrare le proprie situazioni))

(a cura dell'ufficio)

- | | | |
|--------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | <i>Accertato disagio sociale o handicap del bambino o di un genitore</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <i>Bambino convivente con un solo genitore lavoratore dipendente</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <i>Genitori che accudiscono famigliari anziani non autosufficienti presenti nel nucleo familiare</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <i>Genitori entrambi lavoratori dipendenti</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <i>Presenza di portatori di handicap in famiglia</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <i>Genitori di cui uno studia e uno lavora</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <i>Genitori con altri figli di età inferiore a sei anni n. figli</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <i>Genitori con altri figli da sei a dieci anni n. figli</i> | _____ |

3) CASI SOCIALI

4) DOMANDA GIÀ IN LISTA D'ATTESA

sì no

Totale

Il dichiarante è a conoscenza ai sensi dell'art. 26 L. 15/1968 della responsabilità penale in cui incorre, in caso di dichiarazioni mendaci.

Data _____

Firma _____

Riservato all'Ufficio Servizi Sociali.
Dichiarazione sostitutiva unica valida fino al _____
Indicatore della situazione economica equivalente _____
Contributo di frequenza mensile _____ L'addetto _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 Legge 675/96

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 si informa che i dati personali forniti, sono raccolti presso il servizio Asilo Nido Comunale del Comune di Palù, per le finalità di cui all'oggetto e per la conseguente determinazione della retta di frequenza. Il trattamento dei dati personali si svolgerà nel rispetto dei diritti e della dignità delle persone fisiche con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale.

Il conferimento dei dati da parte dell'interessato è obbligatorio.

Titolare del trattamento è il Comune di Palù. L'interessato potrà far valere i diritti spettanti ai sensi dell'art. 13 della Legge 675/96, nei confronti del Servizio Asilo Nido Comunale del Comune di Palù.

Palù lì ____/____/____

Il Fede
