

**Amministrazione destinataria**

Comune di Muggiò

Ufficio destinatario

Servizi per l'infanzia

Domanda di iscrizione all'asilo nido**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>						

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio al servizio Asilo Nido "G.Brodolini" con la seguente frequenza (*)

- tempo pieno dalle ore 08:30 alle 16:00
- part-time dalle 08:30 alle 13:00
- tempo pieno e part time

() la scelta della modalità di frequenza, (tempo pieno o part time), è vincolante per l'intero anno scolastico di riferimento. Le due opzioni determinano la costituzione di distinte graduatorie. È possibile richiedere anche entrambe le opzioni, tuttavia, l'accettazione dell'opzione per la quale si risulta ammessi, comporta la decadenza della domanda per l'altra opzione di frequenza (vedi Regolamento del servizio).*

l'iscrizione ai seguenti servizi aggiuntivi (a pagamento)

- pre nido dalle 07:30 alle 08:30
- post nido dalle alle ore 16:00 alle 18:00
- pre e post nido

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- di essere consapevole che ad integrazione e convalida della richiesta di anticipo o prolungamento di orario (pre e/o post nido) dovrà essere prodotta idonea dichiarazione del datore di lavoro attestante l'orario giornaliero di lavoro e/o i turni settimanali. In alternativa potrà essere prodotta un'autocertificazione che attesti quanto sopra indicato sotto la responsabilità dei genitori firmatari. Tale documentazione può essere allegata alla presente oppure presentata in seguito su richiesta dell'Ufficio;
- che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio il nucleo familiare si compone di

componente n. 1

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 2

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 3

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 4

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

per i bambini non residenti indicare la presenza di almeno uno dei seguenti requisiti

almeno uno dei genitori svolge attività lavorativa nel territorio comunale

un familiare che coadiuva nella cura del bambino risiede a Muggiò

Cognome	Nome	Legame di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

che il bambino per il quale si fa domanda presenta disabilità

che all'interno del nucleo familiare sono presenti membri con invalidità

che il sottoscritto dichiara di avvalersi delle agevolazioni ISEE sulla tariffa nido

si

si impegna ad effettuare la richiesta di agevolazioni economiche entro i termini previsti dalla vigente delibera delle tariffe

no

a norma del regolamento del servizio, si prende atto che in caso di parità di punteggio, le domanda verranno ordinate in base al valore crescente dell'ISEE in corso di validità e che le domande sprovviste di ISEE verranno poste in coda alle domande di pari punteggio e disposte in ordine crescente in base all'età del bambino

COMUNICA

i dati anagrafici dell'altro genitori in caso di residenza anagrafica diversa

Cognome e nome	Data di nascita	Residenza (Comune e Via)	Parentela col bambino
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

la situazione lavorativa dei genitori

Padre o affidatario o tutore

non occupato

occupato

Datore di lavoro/ Denominazione/ Ragione Sociale

Indirizzo sede di lavoro

Professione

Partita IVA (solo per lavoratori autonomi)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Orario settimanale

fino a 12 ore

dalle 13 alle 24 ore

dalle 25 alle 36 ore

oltre 36

Madre o affidataria o tutrice

- non occupato
 occupato

Datore di lavoro/ Denominazione/ Ragione Sociale

Indirizzo sede di lavoro

Professione

Partita IVA (solo per lavoratori autonomi)

Orario settimanale

- fino a 12 ore
 dalle 13 alle 24 ore
 dalle 25 alle 36 ore
 oltre 36

DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione alla situazione familiare, lavorativa o sociale intervenuta successivamente alla data di presentazione della domanda.
- di aver preso visione e di accettare integralmente il vigente "Regolamento per il servizio Asilo Nido" nonché le ulteriori informazioni e indicazioni operative trasmesse attraverso le modalità comunicative adottate dall'Amministrazione comunale (quali, ad esempio, il presente modulo di iscrizione, la sezione dedicata del sito istituzionale, etc.)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- certificazioni obblighi vaccinali
- copia dell'attestazione ISEE
- dichiarazione del datore di lavoro o autocertificazione attestante gli orari
- documentazione specialistica attestante la disabilità
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Muggiò

Luogo

Data

il dichiarante