



### Amministrazione destinataria

Comune di Nave

### Ufficio destinatario

Servizio Asilo Nido

## Domanda di iscrizione o rinnovo per l'asilo nido

*anno scolastico* /

### 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            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato                     | Interno              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/>          |                      |                          |                      |

### 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

### del bambino

|                      |                      |                      |  |                      |  |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| 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"/> |  |

### CHIEDE

- l'iscrizione all'asilo nido  
 il rinnovo dell'iscrizione all'asilo nido

### a partire dal seguente mese

Mese

### per la seguente fascia oraria

- Fascia oraria
- mattutina (7:30 – 13:00) con ingresso 7:30 – 9:00 e uscita 12:15 – 13:00  
 giornaliera (7:30 – 16:30) con ingresso 7:30 – 9:00 e uscita 16:00 – 16:30

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

le seguenti condizioni economiche ISEE del nucleo familiare ai fini dell'agevolazione sulla retta

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

Protocollo DSU

€

di non fornire le condizioni economiche ISEE e di essere consapevole che questo comporta l'applicazione della retta massima

che, chiedendo la prima iscrizione al servizio, qualora non residenti, almeno uno dei genitori lavora nel Comune di Nave  
**pertanto allega documentazione attestante l'attività lavorativa nel Comune**

di aver preso visione e di accettare il Decreto Legge 07/06/2017, n. 73 relativo all'obbligo vaccinale  
**pertanto allega copia del certificato relativo alle vaccinazioni eseguite**

di aver preso visione e di accettare l'informativa MEF ai fini dell'elaborazione del modello 730 precompilato e che la seguente persona sosterrà le spese dell'anno educativo e sarà anche l'intestatario delle fatture

Cognome

Nome

Codice fiscale

di impegnarsi a pagare la retta di frequenza entro il 25 del mese in cui è stata emessa la fattura

di autorizzare l'invio di comunicazioni e fatture al seguente indirizzo di posta ordinaria

Posta elettronica ordinaria

di manifestare l'intenzione di aderire alla misura "Nidi Gratis", qualora fosse attivata la misura regionale di finanziamento per l'anno educativo di riferimento

#### DICHIARA INOLTRE

che, chiedendo la prima iscrizione al servizio, ai fini della formazione della graduatoria e dell'eventuale determinazione della retta, i genitori si trovano in una o più delle seguenti condizioni

presenza di un solo genitore nel nucleo (celibe/nubile, separato/a, divorziato/a, vedovo/a) ed unico adulto presente nello stato di famiglia

minore iscritto residente a Nave

entrambi i genitori lavoratori

presenza nel nucleo familiare di persona con invalidità superiore ai 2/3

uno o più fratelli frequentanti una scuola dell'infanzia sul territorio di Nave

fratelli residenti a Nave frequentanti contemporaneamente l'asilo nido

altro figlio in età 0-6

domanda presentata l'anno scolastico precedente e rimasta in lista d'attesa

genitore non lavoratore in possesso del patto di servizio presso centro dell'impiego (DID)

**pertanto allega copia della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID)**

che, chiedendo il rinnovo dell'iscrizione al servizio, ai fini della determinazione della retta, i genitori si trovano in una o più delle seguenti condizioni

- uno o più fratelli frequentanti una scuola dell'infanzia sul territorio di Nave
- fratelli residenti a Nave frequentanti contemporaneamente l'asilo nido
- genitore non lavoratore in possesso del patto di servizio presso centro dell'impiego (DID)

**pertanto allega copia della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID)**

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)*

- ISEE minorenni
- copia della documentazione attestante l'attività lavorativa nel Comune
- copia della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID)
- copia del certificato relativo alle vaccinazioni eseguite
- 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.

Nave

Luogo

Data

il dichiarante