



Amministrazione destinataria
Comune di Laveno Mombello

Ufficio destinatario
Ufficio pubblica istruzione

Domanda di iscrizione all'asilo nido "Girotondo"

anno scolastico

/

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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

del bambino

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

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 all'asilo nido per le seguenti fasce orarie

- 8:00 - 13:00
 8:00 - 16:00
 8:00 - 17:00

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

che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, in nucleo familiare si compone di

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)	Professione (**)

Grado di parentela (*)

coniuge, convivente, dichiarante, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine

Professione (**)

studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro

parametri per l'attribuzione del punteggio

famiglie con particolari situazioni sociali e/o sanitarie

- invalidità del 100% di un genitore o di un altro figlio che ha bisogno di cure costanti e che non è ospitato in strutture protette
- famiglie monogenitoriali

genitori non coabitanti

- genitori separati legalmente/divorziati
- genitore che per motivi di lavoro è domiciliato altrove rispetto alla residenza del nucleo familiare

carico familiare

- fratelli/sorelle o parenti in linea retta entro il 2° grado conviventi con invalidità certificata sopra i 2/3
- fratelli/sorelle non ancora inseriti alla scuola primaria (indicare il numero, se più di uno)
- mancanza di aiuto da nonni e/o parenti diretti del bambino/a (nonni che seppur vicini e in salute non sono disponibili per vari motivi a curare il bambino/a)
- inesistenza di nonni e/o parenti diretti del bambino/a (nonni impossibilitati a curare il bambino/a perché distanti o deceduti)

situazione familiare

situazione del primo genitore

Monte ore settimanale

- tempo pieno
- part time oltre le 25 h settimanali
- part time da 18h a 25 h settimanali
- part time inferiore alle 18h settimanali

Distanza dalla sede di lavoro

- sede di lavoro a più di 20 km dal nido
- sede di lavoro a più di 50 km dal nido

situazione del secondo genitore

Monte ore settimanale

- tempo pieno
- part time oltre le 25 h settimanali
- part time da 18h a 25 h settimanali
- part time inferiore alle 18h settimanali

Distanza dalla sede di lavoro

- sede di lavoro a più di 20 km dal nido
- sede di lavoro a più di 50 km dal nido

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)

- dieta per patologia
- dieta per motivi etico-religiosi
- 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.

Laveno-Mombello

Luogo

Data

il dichiarante