Amministrazione destinataria

Comune di Melegnano

Ufficio destinatario

Area 4 - Servizi Territoriali per le Persone e la Comunità / Ufficio Educazione

Domanda di iscrizione all'asilo nido

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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

del bambino/a

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

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 comunale

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

☑ che il proprio nucleo familiare è così composto

Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela

☑ di scegliere il seguente modulo di frequenza

- ○ dalle ore 8.00 alle ore 13.30
- ○ dalle ore 8.00 alle ore 16.30

☑ di essere a conoscenza che la richiesta del servizio di pre e/o post scuola potrà essere fatta successivamente alla ricezione della comunicazione di ammissione al servizio

DICHIARA INOLTRE

Attività lavorativa dei genitori

☐ orario di lavoro del padre

- ○ fino a 12 ore settimanali
- ○ da 13 a 24 ore settimanali
- ○ da 25 a 34 ore settimanali
- ○ oltre 35 ore settimanali

Tipologia del contratto di lavoro (tempo indeterminato, determinato, lavoro stagionale inferiore o superiore a 6 mesi annui, lavoro precario di durata pari o superiore ai 6 mesi prestato nell'anno immediatamente precedente alla data di presentazione della domanda di iscrizione al servizio e documentabile, etc

☐ orario di lavoro del madre

- ○ fino a 12 ore settimanali
- ○ da 13 a 24 ore settimanali
- ○ da 25 a 34 ore settimanali
- ○ oltre 35 ore settimanali

Tipologia del contratto di lavoro (tempo indeterminato, determinato, lavoro stagionale inferiore o superiore a 6 mesi annui, lavoro precario di durata pari o superiore ai 6 mesi prestato nell'anno immediatamente precedente alla data di presentazione della domanda di iscrizione al servizio e documentabile, etc

☐ stato di disoccupazione di entrambi i genitori o genitore singolo in caso di famiglia monoparentale documentabile con iscrizione al Centro per l'impiego

☐ genitore/i studenti con obbligo di frequenza documentabile con iscrizione e/o documentazione comprovante quanto dichiarato

Situazioni particolari

☐ nuclei familiari in cui sia presente un genitore con invalidità certificata del 100% ai sensi della legislazione vigente e che non presti attività lavorativa

☐ nuclei familiari in cui sia presente un figlio (fratello o sorella del minore a cui si riferisce la domanda di iscrizione) con disabilità certificata dalla Commissione Sanitaria per l'accertamento degli stati di invalidità civile, delle condizioni visive e del sordomutismo

☐ nuclei familiari in cui sia presente un genitore con invalidità certificata tra il 67% e 99% ai sensi della legislazione vigente

☐ minore riconosciuto da un solo genitore o orfano

☐ famiglia monoparentale rilevata dallo stato di famiglia e riferita a genitore separato legalmente, divorziato, non coniugato o a soggetto affidatario per altro provvedimento dell'Autorità Giudiziaria

Altri figli

- [ ] di avere altri figli alla data del 15 maggio di ogni anno
  - [ ] per ogni figlio al di sotto dei tre anni (specificare se gemelli)

    Numero

  - [ ] per ogni figlio dai 3 anni ai 6 anni

    Numero

  - [ ] per ogni figlio dai 7 anni ai 14 anni

    Numero

- [ ] di allegare attestazione ISEE in corso di validità, anche se non residente oppure non necessaria per la riduzione della tariffa mensile in quanto è un dato necessario ai fini della predisposizione della graduatoria, perché, come indicato nel regolamento dei nidi comunali "a parità di punteggio si tiene conto della situazione di fragilità economica attestata dall'isee".
- [x] di aver preso atto del vigente "Regolamento degli asili nido comunali

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)

- ☐ documentazione attestante lo stato di invalidità come specificato nelle "situazioni particolari"
- ☐ certificazione obbligo frequenza
- ☐ dichiarazione datore lavoro padre
- ☐ dichiarazione datore lavoro madre
- ☐ documento di iscrizione al centro dell'impiego
- ☐ copia dell'attestazione ISEE
- ☐ 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Melegnano		