



CITTA' DI CAMPOSAMPIERO
PROVINCIA DI PADOVA
Ufficio Servizi Sociali

DOMANDA DA PRESENTARE ENTRO IL
30 APRILE 2015

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO:

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, io nato a

il, padre/madre del bambino
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione perderò i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,
sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

DATI DEL BAMBINO

Cognome e nome

Cittadinanza

Sesso: M F

Nato a il

Residente a

In Via **CAP**

DATI DELLA FAMIGLIA

n. tel. **cellulare**

Indirizzo E - Mail

ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTO

- giornaliero (entrata h 7.30 – uscita h 17.30)
 giornaliero P.T. (entrata ore 7.30 – uscita ore 12.30)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Cod. fruitore

Cod. ruolo

Cod. intestatario

1. ISEE

Redditi 2013

SCADENZA

2. REDDITO lordo dichiarato nell'anno 2014
relativo all'anno
2013

FASCIA

Accettazione:

-Inserimento:

-Dimissioni

DATI DEL PADRE

Cognome e nome nato a il
Cittadinanza Codice fiscale
Residente nel Comune di in via

■ SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:

L'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso la Ditta/lo studio
tel. n. con sede abituale di lavoro a
e orario di lavoro nei giorni di: LUN.☐...MA☐...MER.☐...GIO.☐...VEN.☐
Data di inizio dell'attività lavorativa.....

- Dipendente (qualifica.....)
 - Autonoma (tipo di lavoro.....)
 - altro (se non dipendente o autonomo).....
- (attenzione: i cittadini non comunitari dovranno allegare il contratto di lavoro o l'iscrizione alla camera di Commercio o Albo prof.)

■ NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

DATI DELLA MADRE

Cognome e nome nato a il
Cittadinanza Codice fiscale
Residente nel Comune di in via

■ SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:

l'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso la Ditta/lo studio tel. n.
con sede abituale di lavoro a
e orario di lavoro nei giorni di: LUN.☐...MA☐...MER.☐...GIO.☐...VEN.☐
Data di inizio dell'attività lavorativa.....

- Dipendente (qualifica.....)
 - Autonoma (tipo di lavoro.....).
 - Altro (se non dipendente o autonomo).....
- (attenzione: i cittadini non comunitari dovranno allegare il contratto di lavoro o l'iscrizione alla camera di Commercio o Albo prof.)

■ NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO

Io sottoscritto dichiaro che assieme al bambino abitano (anche senza avere la stessa residenza) le seguenti persone:

Grado di parentela con il bambino	Cognome e nome	Data di nascita
padre
madre
.....
.....
.....
.....

L'ALTRO FIGLIO

L'altro figlio/a (nome) è iscritto/a per l'anno scolastico
All'asilo nido e frequenta regolarmente.

PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI

- Dichiaro che sussistono le seguenti altre particolari condizioni familiari, personali o lavorative:
- Mancanza o assenza di uno o entrambi i genitori
- Bambini disabili.
- Bambini in situazioni documentate di rischio o svantaggio sociale (L.R. n. 32/1990 art. 8, comma 4; L. 104/1992)
- Presenza in famiglia di altri figli, minori di tre anni.
-

ALLEGATI

- allego fotocopia dell'attestazione e della dichiarazione ISEE (valida)
- reddito lordo dichiarato nell'anno 2014, relativo all'anno 2013
- eventuali documenti necessari a comprova di particolari situazioni

LEGGE SULLA PRIVACY

Il sottoscritto inoltre prende atto che, in riferimento al Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196 i "dati personali" inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati:

1. sono oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc) da parte del settore Servizi scolastici del Comune di Padova;
2. sono inoltre messi a disposizione dei Comitati di gestione degli asili nido, al fine di decidere sulle domande di ammissione, come previsto dall'art.13 della L.R. n. 32/90.

L'interessato può altresì ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione alla legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

VISTO DELL'IMPIEGATO INCARICATO

IL DICHIARANTE

.....

.....

Camposampiero