



Comune di VILLASANTA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA Asilo Nido

Via della Resega, 3 – 20852 VILLASANTA

Telefono 03923754288

Fax 03923754289

e-mail: asilo.nido@comune.villasanta.mb.it

PEC: protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it

www.comune.villasanta.mb.it

ASILO NIDO GIROTONDO - ANNO EDUCATIVO 2019-2020

Richiesta di inserimento in lista d'attesa

- La domanda, per essere ritenuta valida ai fini della compilazione della graduatoria, deve essere completa della documentazione richiesta.
- La domanda deve essere compilata da entrambi i genitori anche se non conviventi.

*I sottoscritti _____

CHIEDONO

che il/lafiglio/a _____

nat_ a _____ il _____ con disabilità: Si No

residente a _____ indirizzo: _____

Codice Fiscale _____ tel. Casa _____

Cell. madre _____ @mail madre _____

Cell. padre _____ @mail padre _____

sia ammesso/a a frequentare l'Asilo Nido "Girotondo" per l'anno educativo 2019-2020

RICHIESTA DEL TEMPO DI FREQUENZA (mettere una X sull'opzione desiderata)

Tempo Part-time: orario dalle 7,30 alle 13,30
entrata dalle 7,30 alle 9,30 uscita dalle 12,30 alle 13,30

Tempo Pieno: orario dalle 7,30 alle 16,30
entrata dalle 7,30 alle 9,30 uscita dalle 15,15 alle 16,30

A TAL FINE DICHIARANO:

- di aver preso visione e di accettare integralmente le norme previste nel vigente Regolamento comunale, disponibile on line sul sito web comunale, sezione "Regolamenti",
- di aver preso visione e di accettare i criteri per la graduatoria dell'Asilo Nido Girotondo, ivi previsti
- di aver preso visione e di accettare il regolamento economico dell'Asilo Nido Girotondo a.e. 2018/2019 (di cui riceve copia) e di pagare mensilmente la retta di frequenza, dovuta fin dal primo giorno d'inserimento, secondo quanto previsto da tale regolamento
- di essere consapevoli che le proprie dichiarazioni potranno essere sottoposte ai controlli/verifiche previste dalla legge

INOLTRE, CONSAPEVOLI DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, AI SENSI DELLA LEGGE 445 DEL 28.12.2000, DICHIARANO QUANTO SEGUE:

Dati del padre:

Genitore solo (separazione, decesso, ...)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si - specificare:
Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Stato Civile	
Indirizzo	
Data di Nascita	
Luogo di nascita	
Situazione lavorativa (allegare alla domanda attestazione del datore di lavoro con specifica delle ore lavorative settimanali da contratto ovvero documentazione attestante lo stato di disoccupazione o di studente)	<input type="checkbox"/> orario pari o superiore a 36 ore settimanali <input type="checkbox"/> orario compreso tra 20 e 35 ore settimanali <input type="checkbox"/> orario inferiore alle 20 ore settimanali <input type="checkbox"/> lavoratore occasionale, stagionale <input type="checkbox"/> disoccupato o studente

Dati della madre:

Genitore solo (separazione, decesso, ...)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si - specificare:
Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Stato Civile	
Indirizzo	
Data di Nascita	
Luogo di nascita	
Situazione lavorativa allegare alla domanda attestazione del datore di lavoro con specifica delle ore lavorative settimanali da contratto ovvero documentazione attestante lo stato di disoccupazione o di studente)	<input type="checkbox"/> orario pari o superiore a 36 ore settimanali <input type="checkbox"/> orario compreso tra 20 e 35 ore settimanali <input type="checkbox"/> orario inferiore alle 20 ore settimanali <input type="checkbox"/> lavoratore occasionale, stagionale <input type="checkbox"/> disoccupato o studente

Presenza di altri figli 0-3 anni: No Si – specificare sotto:

Cognome e Nome		
Codice Fiscale		
Indirizzo		
Data di Nascita		
Luogo di nascita		

Cognome e Nome		
Codice Fiscale		
Indirizzo		
Data di Nascita		
Luogo di nascita		

Presenza di fratelli/sorelle frequentanti l'Asilo Nido: No Si – specificare sotto:

Cognome e Nome		
Codice Fiscale		

Domanda inevasa nella precedente graduatoria: No Si

Allegati:

- documentazione lavorativa del padre (documentazione da allegare obbligatoriamente all'atto di presentazione della domanda)
- documentazione lavorativa della madre (documentazione da allegare obbligatoriamente all'atto di presentazione della domanda)
- documentazione medica attestante lo stato di disabilità (eventuale)
- Attestazione ISEE in corso di validità (eventuali)
- Dichiarazione di accettazione pagamento della tariffa massima(eventuali)

Villasanta, _____

Firma del padre

Firma della madre

I dati personali forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs.196/2003 e del Regolamento Europeo n. 679/2016 esclusivamente per le finalità connesse alla fruizione del servizio/procedimento. L'interessato ha i diritti di cui agli artt. Da 15 a 22 del citato Regolamento ove applicabili. Responsabile del trattamento dei dati: il Responsabile del Settore Servizi alla Persona