



## 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](mailto:asilo.nido@comune.villasanta.mb.it)

PEC: [protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it)

[www.comune.villasanta.mb.it](http://www.comune.villasanta.mb.it)

### ASILO NIDO COMUNALE “GIROTONDO” (ASILO NIDO ACCREDITATO) ISCRIZIONI ANNO EDUCATIVO 2016– 2017

\*I sottoscritti .....

#### CHIEDONO

che al....figlio/a.....

nat.... a .....il.....

residente a .....Via.....

Codice Fiscale.....tel. Casa.....

Cell. madre.....e:mail madre.....

Cell. Padre.....e:mail padre.....

sia **ammesso/a a frequentare** l'Asilo Nido “Girotondo” per l'anno educativo 2016-2017

#### **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 SI IMPEGNANO A:**

- accettare ed attenersi scrupolosamente alle vigente disciplina che regola l'asilo nido
- pagare mensilmente la retta di frequenza, dovuta fin dal primo giorno d'inserimento.  
Si precisa che:
  - Il pagamento dovrà essere effettuato dall'utente entro il giorno 20 del mese di frequenza, le eventuali assenze verranno conguagliate nella retta del mese successivo.
  - Il mancato pagamento delle rette di frequenza potrà determinare la sospensione dal servizio, la non reinscrizione per l'anno successivo o la non ammissione di sorelle/fratelli.
  - La rinuncia alla frequenza nel mese di Luglio, se non comunicata entro il 30 Maggio, comporterà il pagamento della retta relativa.

\* La domanda deve essere compilata da entrambi i genitori anche se non conviventi.

**La domanda d'iscrizione per essere ritenuta valida ai fini della compilazione della graduatoria deve essere completa della documentazione richiesta.**

(Riservato all'Ufficio)

Comune di Villasanta

Protocollo.....



## 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](mailto:asilo.nido@comune.villasanta.mb.it)

PEC: [protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it)

[www.comune.villasanta.mb.it](http://www.comune.villasanta.mb.it)

Consapevoli delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, ai sensi della legge 445 del 28.12.2000 dichiarano quanto segue:

#### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (rispondere in modo chiaro e completo in tutte le voci)

Numero componenti della famiglia n.....

|  | <b>Padre</b> | <b>Madre</b> |
|--|--------------|--------------|
| Cognome e Nome                                     |              |              |
| Codice Fiscale                                     |              |              |
| Stato Civile                                       |              |              |
| Indirizzo  |              |              |
| Data di Nascita                                    |              |              |
| Luogo di nascita                                   |              |              |
| Titolo di studio                                   |              |              |
| Professione  |              |              |
| Datore di lavoro (documentati)                     |              |              |
| Numero delle ore di lavoro settimanali Documentati |              |              |

Figli n..... (escluso quello per il quale si presenta domanda) Cognome Nome, data di nascita e Codice Fiscale:

|  | <b>Fratello/Sorella</b> | <b>Fratello/Sorella</b> |
|--|-------------------------|-------------------------|
| Cognome e Nome                         |                         |                         |
| Codice Fiscale                         |                         |                         |
| Stato Civile                           |                         |                         |
| Data di Nascita                        |                         |                         |
| Luogo di nascita                       |                         |                         |
| Titolo di studio                       |                         |                         |
| Professione                            |                         |                         |
| Datore di lavoro                       |                         |                         |
| Numero delle ore di lavoro settimanali |                         |                         |

Altri famigliari presenti nello stato di famiglia n.....

|  | <b>Altri componenti</b> | <b>Altri componenti</b> |
|--|-------------------------|-------------------------|
| Cognome e Nome                         |                         |                         |
| Codice Fiscale                         |                         |                         |
| Stato Civile                           |                         |                         |
| Data di Nascita                        |                         |                         |
| Luogo di nascita                       |                         |                         |
| Titolo di studio                       |                         |                         |
| Professione                            |                         |                         |
| Datore di lavoro                       |                         |                         |
| Numero delle ore di lavoro settimanali |                         |                         |



## 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](mailto:asilo.nido@comune.villasanta.mb.it)

PEC: [protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it)

[www.comune.villasanta.mb.it](http://www.comune.villasanta.mb.it)

#### CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI (Documentata con lettera datore di lavoro)

|  | PADRE   |         | MADRE   |         |
|--|---------|---------|---------|---------|
|  | SI..... | NO..... | SI..... | NO..... |
| Orario pari o superiore a 36 ore settimanali                           | SI..... | NO..... | SI..... | NO..... |
| Orario compreso tra 20 e 35 ore settimanali                            | SI..... | NO..... | SI..... | NO..... |
| Orario inferiore alle 20 ore settimanali                               | SI..... | NO..... | SI..... | NO..... |
| Lavoratore/rice occasionale, stagionale                                | SI..... | NO..... | SI..... | NO..... |
| Disoccupato/a o studente/ssa   | SI..... | NO..... | SI..... | NO..... |
| Lavoratore/rice presso il Comune di Villasanta ma non residente        | SI..... | NO..... | SI..... | NO..... |
| Per i non residenti, un genitore è dipendente del Comune di Villasanta | SI..... | NO..... | SI..... | NO..... |

#### SITUAZIONE FAMILIARE (Documentata)

|   |         |         |
|---|---------|---------|
| Bambino portatore di handicap                       | SI..... | NO..... |
| Genitore solo                                       | SI..... | NO..... |
| Segnalazione dei servizi sociali                    | SI..... | NO..... |
| Presenza nel nucleo familiare di minori da 0-3 anni | SI..... | NO..... |
| Altri fratelli frequentanti il nido                 | SI..... | NO..... |

#### LISTA DI ATTESA

|  |         |         |
|--|---------|---------|
| Domanda inevasa nella precedente lista di attesa | SI..... | NO..... |
|--|---------|---------|

#### Numero dei documenti allegati ....

documentazione lavorativa della madre

documentazione lavorativa del padre

situazione familiare

#### Si dichiara che verranno consegnate entro e non oltre il 30/06/2016

Attestazione ISEE

Dichiarazione di accettazione pagamento della tariffa massima

#### Si dichiara di aver ricevuto copia:

del regolamento economico

dei criteri per compilare la graduatoria

Firma dei Genitori

.....  
.....

Villasanta, .....



## 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](mailto:asilo.nido@comune.villasanta.mb.it)

PEC: [protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it)

[www.comune.villasanta.mb.it](http://www.comune.villasanta.mb.it)

#### INFORMATIVA

I sottoscritti .....

quali esercenti la potestà sul minore.....

da iscrivere all'Asilo Nido Comunale Girotondo, preso atto dell'informativa che gli è stata fornita ai sensi della L.675/96 ed in particolare della possibilità di trattamento e comunicazione dei dati personali sensibili alle categorie di soggetti indicati, dà il consenso al trattamento per le finalità istituzionali connesse al servizio.

Firma dei Genitori

.....

.....

Villasanta, .....