ALLEGATO F Domanda d'iscrizione

DOMANDA D' ISCRIZIONE a.s. 2021/2022 Asilo Nido Ghirigori Inzago

Alla coordinatrice dell'Asilo nido

DATI DEL BAMBINO
Cognome e nomeil
viantel
altro recapito telefonico
SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE
I genitori sono entrambi presenti all'interno del nucleo familiare SI () NO ()
In caso di risposta negativa specificare il motivo
fratelli/sorelle
anno di nascita
anno di nascita
anno di nascita
SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI
PADRE .
Cognome e nome nato a il
 □ lavoratore dipendente per nº oresettimanali; □ lavoratore autonomo □ lavoratore parasubordinato (prestazioni occasionali, consulente co.co.co) □ lavoratore precario/ studente (in regola con gli esami); □ disoccupato (iscritto al centro per l'impiego)

MADRE

Cognome e nome		nata a	
il			
□ lavoratrice auto□ lavoratrice paras□ lavoratrice preca		oni occasionali, consulente co ola con gli esami);	o.co.co)
ORARIO RICHIESTO			
□ Tempo Pieno	(dalle ore 7,30 alle	e ore 16,30)	
☐ Part-time mattino	(dalle ore 7,30 alle	e ore 13,00)	
☐ Tempo prolungato	(dalle ore 7,30 al	lle ore 18,00)	

SITU	AZIONI PERSONALI/FAMILIARI DEL BAMBINO
	Bambino disabile residente in Inzago;
	(per il riconoscimento punteggio allegare obbligatoriamente verbale invalidità civile o riconoscimento del relativo Legge 104/92)
	Bambino in situazione di pregiudizio ai fini del sereno sviluppo psico-fisico e/o a
	rischio di disagio psico-sociale residente in Inzago; (per il riconoscimento del relativo punteggio allegare obbligatoriamente certificazione rilasciata dal Servizio
	Sociale che lo ha in carico)
	Bambino in affidamento familiare o preadottivo; Bambino di genitore disabile;
Ц	(per il riconoscimento del relativo punteggio allegare obbligatoriamente verbale invalidità civile o riconoscimento Legge 104/92 almeno al 75%)
	Bambino convivente con un solo genitore
	Bambino convivente con un solo genitore e altri conviventi
	Bambino iscritto contemporaneamente con uno o più fratelli
	Bambini con fratelli frequentanti lo stesso nido
	Bambino con fratelli disabili
	(per il riconoscimento del relativo punteggio allegare obbligatoriamente verbale invalidità civile o riconoscimento Legge 104/92)
	Bambino non residente appartenente a nucleo familiare che abbia in
_	contemporanea altri figli inseriti nel servizio
	Bambino non residente che proviene da Comune senza Asilo Nido i cui genitori
_	lavorano ad Inzago
	Bambino non residente che proviene da Comune con Asilo nido i cui genitori
	lavorano ad Inzago Bambino non residente,ma con i nonni residenti ad Inzago
	Bambino non residente che proviene da altri comuni
	bambino non residente che proviene da altri comuni
	e dell'iscrizione al nido del minoreDICHIARO
	ere consapevole delle pene previste per dichiarazioni mendaci e atti falsi ai sensi t. 76 del DPR 445/2000.
	npletamento della presente domanda allego la seguente documentazione:
	Copia ISEE in corso di validità;
	Dichiarazione sostitutiva omessa presentazione ISEE;
	Verbale invalidità civile;
	Riconoscimento Legge 104/92;
	Certificazione rilasciata del Servizio Sociale;
	Copia Carta d'Identità in corso di validità; Altro:
Data	Firma
Io sotto	oscritto/a concedo il consenso a trattare e conservare i dati
acquisit	ti ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Data Firma