



Comune di Morlupo

(Provincia di Roma)

Assessorato Politiche Sociali Scuola Cultura

Tel. 06/90195300 - 328- Fax 06/90195353

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE

PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DEI SERVIZI EDUCATIVI DELLA PRIMA INFANZIA

IO SOTTOSCRITTO _____ in qualità di:

Madre Padre Affidatario Tutore Curatore

RICHIEDO LA PRE-ISCRIZIONE PER IL MINORE

COGNOME _____ NOME _____ M F

NATO A _____ IL _____ COD. FISC. _____

Nella graduatoria del mese _____ anno _____ e in uno solo, oppure più servizi come elencati

*LATTANTI _____ / DIVEZZI _____ / SEMI DIVEZZI _____

Orario di entrata dalle ore 7:30 alle ore 9:00 - Uscita fino alle ore 18:30

E' previsto anche un orario ridotto, entrata dalle ore 7:30 alle ore 9:00 - Uscita fino alle ore 13:00.

Per l'orario ridotto le tariffe avranno una riduzione che sarà comunicata in seguito.

DICHIARO di avere

CITTADINANZA _____ PERMESSO DI SOGGIORNO SI NO

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA IN _____ INDIRIZZO _____ N° _____

Eventuale DOMICILIO se diverso dalla residenza _____

TELEFONO _____ e-mail _____

PROFESSIONE _____

dipendente / autonomo / coadiuvante / libero professionista / altro _____

DATORE DI LAVORO _____ SEDE _____

ORARIO di LAVORO _____

TIPOLOGIA DI CONTRATTO: indeterminato determinato altro _____

ISEE _____

STATO DI DISOCCUPAZIONE NO SI Iscritto al Centro per l'impiego di _____

Prov. _____ a decorrere dal _____ come risulta da attestazione in data _____

DATI DELL'ALTRO GENITORE

(chi di fatto provvede al mantenimento e all'educazione del bambino)

COGNOME _____ NOME _____

CITTADINANZA _____ PERMESSO DI SOGGIORNO SI NO

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA IN _____ INDIRIZZO _____ N° _____

Eventuale DOMICILIO se diverso dalla residenza _____

TELEFONO _____ e mail _____

PROFESSIONE _____

Lavoratore dipendente / autonomo / coadiuvante / libero professionista / altro _____

DATORE DI LAVORO _____ SEDE _____

ORARIO di LAVORO _____

TIPOLOGIA DI CONTRATTO indeterminato determinato altro _____

STATO DI DISOCCUPAZIONE NO SI Iscritto al Centro per l'impiego di _____

Prov. _____ a decorrere dal _____ come risulta da attestazione in data _____

DICHIARO DI ESSERE GENITORE SOLO

Sono richiesti sempre gli estremi di riconoscimento dell'altro genitore compilare anche la parte: dati dell'altro genitore

in quanto: vedovo/a nubile/celibe che non coabita con altro genitore divorziato/a che non coabita con il genitore del bambino/a di cui chiede l'iscrizione

legalmente separato che non coabita con il genitore del bambino/a di cui chiede l'iscrizione

è stata presentata istanza di separazione dal genitore del bambino/a di cui chiede l'iscrizione e non coabita con lo stesso.

ALLEGARE per tutte le tipologie di divorzio o separazione copia del documento del tribunale:

sentenza n° _____ in data _____ tribunale di _____

ULTERIORI ELEMENTI PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

COMPONENTI N° _____ FIGLI n° _____ età _____ ALTRI CONVIVENTI _____

Scuole frequentate dai figli _____

DOCUMENTAZIONE sulla situazione familiare: affido, adozione, invalidità,

diversa abilità del minore per il quale si richiede la frequenza al nido SI / NO _____

invalidità, diversa abilità di famigliari conviventi SI / NO _____

SEGNALAZIONE DEL SERVIZIO SOCIALE**A) DICHIARA:**

- Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, per uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 n. 445;
- dichiaro che quanto da me espresso nel seguente modulo è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.
- Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B.LA PRESENTE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE NON È VINCOLANTE AI FINI DELL'EFFETTIVA ISCRIZIONE.

DATA _____ FIRMA DEL DICHIARANTE _____

* Lattanti dai 3 ai 12 mesi, semidivezzi dai 12 ai 24 mesi, divezzi dai 24 ai 36 mesi.