



# Comune di Morlupo

(Provincia di Roma )

Assessorato Politiche Sociali Scuola Cultura

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

## DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

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.

## Tariffe relative al Servizio di Asilo Nido Comunale:

	Fasce Isee	Quota Utenti
1	Da € 0 a € 5830,63	€ 200,00
2	Da € 5830,64 a € 10000,00	€ 280,00
3	Da 10000,01 a € 15000,00	€ 350,00
4	Oltre 15000,01 e senza Isee	€ 370,00

Le pre-iscrizioni si potranno consegnare presso lo sportello dei Servizi Sociali-Scuola e Cultura dal giorno 6 Luglio 2017 al 31 Agosto 2017, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9:00 alle 12:00 ed il Martedì ed il Giovedì dalle 16:30 alle 17:45.