



Città di Casarano
Assessorato Servizi Sociali

ASILO NIDO COMUNALE
“LE GIOVANI MARMOTTE”
Via Agnesi - Casarano

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ indirizzo _____ tel./cell. _____

CHIEDE

Di fruire del Servizio di Asilo Nido per l'anno educativo 2011/2012 nella fascia oraria:

7.15 – 14.10 (dal lunedì al venerdì) e 7.45 – 13.15 (sabato) € 114.00

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

DATI BAMBINA/O

Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a (se nato
all'estero, indicare la nazione) _____ cittadinanza _____
residente a _____ indirizzo _____
tel. abitazione _____ cell. _____ nominativo Pediatra _____

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

- 1) il dichiarante: _____
- 2) _____
Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____ grado parentela _____
- 3) _____
Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____ grado parentela _____
- 4) _____
Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____ grado parentela _____
- 5) _____
Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____ grado parentela _____
- 6) _____
Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____ grado parentela _____
- 7) _____
Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____ grado parentela _____

DATI GENITORI

PADRE: Cognome Nome _____ C. fiscale _____
stato civile _____ nato a _____ il _____
residente a _____ indirizzo _____
tel /cell _____ e-mail _____
tipologia di lavoro _____ (specificare di seguito il tipo di lavoro svolto)

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato o contratto di lavoro dal _____ al _____
- Lavoratore dipendente
- Con contratto di collaborazione
- Libero professionista
- Lavoratore autonomo
- Disoccupato dal _____
- Altro _____

presso (*specificare il nome o la ragione sociale dell'azienda*) _____

indirizzo sede di lavoro _____ tel. _____

MADRE: Cognome Nome _____ C. fiscale _____

stato civile _____ nata a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

tel /cell _____ e-mail _____

tipologia di lavoro _____ (*specificare di seguito il tipo di lavoro svolto*)

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato o contratto di lavoro dal _____ al _____
- Lavoratrice dipendente
- Con contratto di collaborazione
- Libero professionista
- Lavoratrice autonomo
- Disoccupata dal _____
- Altro _____

presso (*specificare il nome o la ragione sociale dell'azienda*) _____

indirizzo sede di lavoro _____ tel. _____

Barrare con una X le voci da dichiarare.

- Bambino segnalato dal Servizio Sociale(situazioni di rischio per lo sviluppo fisico, psichico e sociale,disabile orfano, non riconosciuto, con genitore detenuto, in affido familiare o preadottivo).
- Bambino appartenente a famiglia con più di tre figli a carico
- Bambino appartenente a famiglia i cui genitori lavorano entrambi, secondo la dichiarazione ISEE
- Bambino appartenente a famiglia in cui lavora un solo genitore, secondo la dichiarazione ISEE

A tal fine si impegna a quanto segue:

- **Far pervenire**, presso l' Asilo Nido **ogni eventuale comunicazione** di variazione o rinuncia al servizio **entro l'ultimo giorno del mese precedente** la variazione o rinuncia.
- Corrispondere la retta entro i primi giorni del mese anche in caso di assenza.
- Rispettare l'orario di entrata e di uscita.
- Presentare certificato medico in caso di assenza per malattia dopo il 5° giorno o al rientro in caso di malattia esantematica/infettiva.

Allega alla presente

- Fotocopia del libretto sanitario con allegate vaccinazioni
- Dichiarazione ISEE

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Casarano, li _____

firma _____