



**DOMANDA D' ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2022/2023
ASILO NIDO COMUNALE
"IL GIRASOLE"**

VIA NICORVO, 49 27038 ROBBIO TEL 0384/673264

Dati del genitore

Il/la sottoscritto/a: cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

C.F. _____

Email (dato obbligatorio) _____

Recapiti telefonici: Abitazione: _____

Altri recapiti: _____

in qualità di _____ genitore o tutore (specificare _____)

del minore: cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ cod. mensa _____

CHIEDE

L' iscrizione all'asilo nido per il mese di: _____.

TEMPO PIENO **PART-TIME** **BABY PARKING**

Composizione del nucleo familiare del minore:

cognome _____ nome _____ data di nascita _____

▪ il/la bambino/a _____ per cui ha richiesto l'iscrizione è portatore di handicap

SI **NO**

(se SI occorre che alla domanda di iscrizione sia allegata l'opportuna certificazione della competente ASL)

▪ Il nucleo familiare è seguito dal Servizio Sociale

SI **NO**

Se seguito indicare nominativo Ass. Sociale _____

Situazione lavorativa dei genitori del minore:

PADRE:

professione: _____ Ditta _____

MADRE:

professione: _____ Ditta _____

Allegati:

- certificato di vaccinazione (o fotocopia libretto vaccinazioni)
- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore
- eventuale certificato invalidità

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della Responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 28.12.2000, N. 445).Dichiara inoltre di aver ottenuto le informazioni preventive di cui all'articolo 13 del D. Lgs 196/2003, sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati di cui sopra e del loro utilizzo limitato esclusivamente ai fini della pratica per la quale sono stati richiesti.Dichiara di essere a conoscenza che il Regolamento dell'Asilo Nido è in visione presso la Sede dell'Asilo Nido o sul sito istituzionale del Comune di Robbio
Si impegna a comunicare eventuali variazioni ai fini di aggiornare la propria situazione relativamente al punteggio per la formazione della graduatoria.

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

Data _____