



(ALL. "B")

**Scheda di iscrizione SERVIZI PRIMA INFANZIA
ASILI NIDO e C.G.E. "Giocamondo"**

ANNO SCOLASTICO 2013/2014

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO:

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, ionato/a
ail, padre/madre del bambino/a.....
.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione perderò i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO:

NOME _____ COGNOME _____

sexo M F nato/a il _____ nel comune di _____

residente a _____ in via _____

domiciliato a _____ in via _____

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI:

NOME PADRE _____ nato il _____ tel./cell. _____

NOME MADRE _____ nata il _____ tel./cell. _____

Indirizzo E – Mail _____

Condizione professionale:

	Padre	Madre
Occupato stabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato saltuario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalingo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LAVORO DEI GENITORI: (indicare per esteso le attività di entrambi):

Padre _____ Madre _____

SEDE DI LAVORO DEI GENITORI: (specificare località e provincia)

Padre _____ Madre _____

ORARIO DI LAVORO DEI GENITORI: (dettagliare se necessario con allegato)

Padre _____ Madre _____

SERVIZIO PRIMA INFANZIA RICHIESTO:

(SERVIZIO RICHIESTO)

(SERVIZIO RICHIESTO OPZIONE SOLO PER SERVIZI NIDO-C.G.E. "GIOCAMONDO" VOLTERRA)

POSTO LETTO (solo per Asilo Nido "San Lino"):

Richiede il posto letto? Sì No

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D LGS.VO 196 DEL 2003 AI FINI DELLA PRESENTE DOMANDA.

Firma del Genitore

Volterra, _____

Iscrizione ai servizi prima infanzia – A.S. 2013/2014

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre di _____

dichiara ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto e del fatto che le dichiarazioni non veritiere comporteranno la revoca del servizio.

Vedi art. 15 Regolamento Serv. Ed. Prima Infanzia:

Il bambino è portatore di handicap

Il bambino è privo di entrambi i genitori

Particolari situazioni rappresentate dal servizio sociale

Il bambino ha un nucleo familiare monoparentale:

(vedi art. 15 lettera "b" regolamento Serv. Educ. Prima Infanzia)

Il bambino ha genitori inabili o invalidi permanentemente

(con minimo 75% di invalidità) Padre Madre

Il bambino ha entrambi i genitori disoccupati
iscritti al Centro per l'Impiego

Il bambino ha entrambi i genitori occupati

Parenti fino al secondo grado (NONNI) in condizioni di salute fisica
e/o psichica tali da limitare l'assistenza al bambino
(con attestazione del Servizio A.S.L. della malattia)

I genitori del bambino sono pendolari
(pendolarità= la sede di lavoro è stabilmente fuori
dal territorio comunale)..... Padre Madre

Il bambino ha fratelli in età compresa:
tra 1 giorno e 3 anni
tra 3 anni e 1 giorno e 5 anni.....
tra 5 anni e 1 giorno e 15 anni.....
oltre i 15 anni.....

Si ricorda che per la determinazione delle spese di compartecipazione (retta e mensa)
deve essere prodotta l'**I.S.E.E.** all'inizio di ogni anno scolastico con i redditi riferiti all'anno
precedente. Coloro che non presenteranno l'**I.S.E.E.** saranno automaticamente inseriti
con le quote massime.

Firma del Genitore

Volterra, _____

ALLEGATI:

- QUESTIONARIO DELLA REGIONE TOSCANA

- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

NOTE (riservate all'Ufficio Istruzione):
