



## Città di Gambolò

PROVINCIA DI PAVIA

### ASSESSORATO AI SERVIZI SOCIALI

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO *ARCOBALENO – A.BAZZANO* DI GAMBOLO'

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

chiede di iscrivere il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

all'Asilo Nido di Gambolò dal mese di \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_

A tale fine dichiara:

che il padre del/la bambino/a è \_\_\_\_\_

il quale  svolge attività lavorativa da lavoratore dipendente  
 svolge attività lavorativa da lavoratore autonomo  
 non svolge attività lavorativa

che la madre del/la bambino/a è \_\_\_\_\_

la quale  svolge attività lavorativa da lavoratore dipendente  
 svolge attività lavorativa da lavoratore autonomo  
 non svolge attività lavorativa

Ci sono altri componenti il nucleo familiare che lavorano    SI     NO

Numero dei componenti il nucleo familiare \_\_\_\_\_

Archiviazione	Codice Modulo/Procedura- Revisione	Data	Pagina
Modulistica	SP03/P15	Giugno 2005	1



Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ dichiara altresì che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero

ed inoltre:

- Autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- Si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- È consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali);
- È consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio.

I Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ , in caso di assegnazione del posto

- Accetta di pagare la retta determinata dal valore ISEE del nucleo familiare come previsto dall'Ente;
- Accetta e dichiara di essere a conoscenza del regolamento del nido comunale.

Allega alla domanda:

- Attestazione ISEE del nucleo familiare riferita ai redditi \_\_\_\_\_
- Certificato di vaccinazione del/la bambino/a
- Fotocopia della propria carta di identità

FIRMA\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



Archiviazione	Codice Modulo/Procedura- Revisione	Data	Pagina
Modulistica	SP03/P15	Giugno 2005	2