



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 _____

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



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