

 COMUNE DI NOVIGLIO	DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO Erogazione del servizio nido	
--	--	---

Domanda di iscrizione all'Asilo Nido "le cicogne" via Puccini, 14 - Noviglio

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Telefoni (casa) _____ (cellulare) _____ (ufficio) _____

Quale genitore di: _____ C.F. _____

nato/a _____ il _____

email: _____

CHIEDO IL SUO INSERIMENTO ALL'ASILO NIDO "LE CICOGNE" DI NOVIGLIO

E SOTTOSCRIVO LA PRESENTE DOMANDA ALLE SOTTO ELENcate NORME E CONDIZIONI, previa futura conferma di ammissione in base ai posti disponibili:

- A. L'attività educativa inizia indicativamente il 1^a settembre e termina il 30 giugno. Il Comune si riserva di verificare l'attivazione del servizio in base alle disposizioni normative nazionali e regionali in materia di prevenzione da Covid – 19.
- B. Dichiaro il mio interesse ad usufruire del servizio anche nel mese di Luglio: ☐ SI ☐ NO
- C. Con la sottoscrizione della presente domanda dichiaro di voler usufruire del servizio per tutta la durata dell'attività educativa.
- D. Sono a conoscenza che la cooperativa sociale Eureka! – gestore dell'asilo nido - si impegna a mantenere il posto disponibile presso la propria struttura per tutto il periodo di scolarità.
- E. Sono consapevole che se mi verrà offerta la disponibilità di un posto all'asilo nido dovrò confermare l'interesse all'inserimento entro cinque giorni dalla data di comunicazione della disponibilità ed inserire il bambino entro 30 giorni.
- F. Dichiaro di essere a conoscenza che per formalizzare l'accettazione del posto eventualmente assegnato dovrò accettare in tutte le sue parti le norme descritte nella "Carta del Servizio", che dovrò visionare e sottoscrivere.
- G. Mi impegno a pagare direttamente al gestore le rette mensili ed i pasti consumati entro i termini e con le modalità indicati dallo stesso.

		
COMUNE DI NOVIGLIO	DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO Erogazione del servizio nido	

H. Indico la fascia oraria di frequenza prescelta alla quale corrisponde la retta mensile indicativa-suscettibile di modifiche (*) che sarà confermata prima dell'inizio dell'anno educativo:

ORARIO APERTURA: dalle 7.30 alle 18.30

- ☐ 4 ore giornaliere.....retta mensile € 306 *
- ☐ 6 ore giornaliere.....retta mensile € 455 *
- ☐ 9 ore giornaliere.....retta mensile € 576 *
- ☐ oltre le 9 ore giornaliere.....retta mensile € 634 *

dal mese.....anno.....

La retta non comprende il pasto che verrà calcolato a parte in base alle effettive presenze del bambino/bambina

Firma del genitore che presenta la domanda

Firma dell'altro genitore_____

Noviglio, li _____

 COMUNE DI NOVIGLIO		
	DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO Erogazione del servizio nido	

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____

C.F. _____

Genitore di _____

Sotto la mia responsabilità, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei miei riguardi, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che si andrà in corso a decadenza degli eventuali benefici ed al relativo recupero,

DICHIARO

che la situazione del nucleo familiare è la seguente (mettere una crocetta e compilare i punti che riguardano il nucleo familiare alla data della compilazione)

a) Attività lavorativa dei genitori -

- ☐ entrambi i genitori che lavorano
- ☐ famiglia monoparentale con genitore che lavora
- ☐ presenza di un solo genitore che lavora
- ☐ entrambi i genitori in stato di disoccupazione
- ☐ studente con obbligo di frequenza
- ☐ genitori non occupati

orario di lavoro del padre tipologia di lavoro: _____

- ☐ fino a 12 ore settimanali
- ☐ da 13 a 24 ore settimanali
- ☐ da 25 a 36 ore settimanali
- ☐ da 37 e oltre
- ☐ lavoro occasionale
- ☐ lavoro stagionale

orario di lavoro della madre tipologia di lavoro: _____

- ☐ fino a 12 ore settimanali
- ☐ da 13 a 24 ore settimanali
- ☐ da 25 a 36 ore settimanali
- ☐ da 37 ore settimanali e oltre
- ☐ lavoro occasionale
- ☐ lavoro stagionale

b) Situazioni particolari

- ☐ minore disabile con adeguata certificazione (verbale ATS da allegare)
- ☐ presenza di un componente familiare disabile con adeguata certificazione
- ☐ famiglia monoparentale con genitore in stato di disoccupazione
- ☐ nucleo familiare in difficoltà sostenuto e certificato dai Servizi Sociali

		
COMUNE DI NOVIGLIO	DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO Erogazione del servizio nido	

c) Figli

- gemelli o presenza di fratelli al di sotto dei tre anni
- per ogni figlio dai 3 anni ai 6 anni
- per ogni figlio dai 7 anni ai 14 anni

Per famiglia monoparentale si intende condizione riferita a genitore che vive solo, vedovo, affidatario del minore in caso di separazione o divorzio o soggetto affidatario per provvedimento dell'Autorità Giudiziaria.

Data _____

Firma del dichiarante _____

la domanda d'iscrizione compilata in ogni sua parte e firmata, insieme a copia della carta di identità, codice fiscale del genitore, va consegnata al nido con le seguenti modalità:

- via email a nidonoviglio@coopeureka.it
- in formato cartaceo, previo appuntamento telefonando al n. 02.90099098

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali)