



COMUNE DI BREMBATE

PROVINCIA DI BERGAMO

Settore Affari G. – Pubblica Istruzione – Asilo nido

Brembate, 12 gennaio 2015
Prot. n° 00286
Responsabile del procedimento: Pedroni Lucio
Telefono diretto: 035 - 4816 021
e-mail: lucio_pedroni@comune.brembate.bg.it

**Spett.
Comune di Brembate
Servizi alla Persona
Ufficio Pubblica Istruzione**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE ANNO EDUCATIVO 2015/2016

DEL/LA BAMBINO/A	(Cognome e Nome)
NATO/A A	IL
RESIDENTE A	IN VIA

Riportare i dati anagrafici del genitore referente per l'invio di tutte le comunicazioni e gli avvisi di pagamento:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A

RESIDENTE A CAP IN VIA

NUMERI TELEFONICI: (1)..... (2)..... e-mail.....
(Indicare numeri dove poter rintracciare i genitori o i parenti in caso di necessità)

IN QUALITA' DI
(Indicare grado di parentela o di relazione)

consapevole che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati personali forniti in questa domanda solo nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs. 196/03),

CHIEDE

CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A SIA AMMESSO/A A FREQUENTARE L'ASILO NIDO COMUNALE DI GRIGNANO PER L'ANNO EDUCATIVO 2014/2015 (Barrare la voce che interessa):

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| A TEMPO PROLUNGATO | (Dalle ore 7.30 alle ore 18.00) |
| A TEMPO PIENO | (Dalle ore 7.30 alle ore 16.30) |
| A PART - TIME MATTINO | (Dalle ore 7.30 alle ore 13.15) |
| A PART - TIME MATTINO (NOVITA') | (Dalle ore 7.30 alle ore 13.30) |
| A PART - TIME POMERIGGIO | (Dalle ore 12.30 alle ore 18.00) |
| NIDO BREVE MATTUTINO | (Dalle ore 08.30 alle ore 11.30) |

A TAL FINE IL/LA SOTTOSCRITTO/A E' INOLTRE CONSAPEVOLE

- che ai sensi degli artt. 48 e 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;
- che ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445 del 28.12.2000, qualora da controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dal diritto di assegnazione del servizio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera;
- che ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28.12.2000, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore;
- di quanto riportato, per presa visione, nel vigente Regolamento di funzionamento della struttura stessa.

Firma di entrambi i Sigg. genitori per presa visione



COMUNE DI BREMBATE

PROVINCIA DI BERGAMO

Settore Affari G. - Servizi alla Persona – Servizio Asilo/Nido

ALLEGATO 1 ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE - ANNO EDUCATIVO 2015/2016

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

IL FIRMATARIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, DICHIARA QUANTO SEGUE (Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445):

A, IN VIA è residente una
(Comune di residenza)

famiglia anagrafica composta da n. componenti:

INTESTATARIO SCHEDA ANAGRAFICA (come riportato sullo Stato di famiglia)

Cognome e Nome nato/a a il

CONIUGE / CONVIVENTE

Cognome e Nome nato/a a il

Altri componenti il nucleo familiare:

Grado di parentela	Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Professione

I genitori sono entrambi presenti all'interno del nucleo familiare?

SI NO
(Barrare la voce che interessa)

E'/sono presente/i, all'interno del nucleo familiare, un/dei
soggetto/i portatore/i di handicap o anziano/i non autosufficiente/i ?

SI NO
(Barrare la voce che interessa)

Specificare il/i soggetto/i:

E'/sono presente/i, all'interno del nucleo familiare, un/dei
soggetto/i segnalato/i dai servizi sociali ?

SI NO
(Barrare la voce che interessa)

Specificare il/i soggetto/i:

....., il
(Luogo) (Data)

.....
(Firma del Dichiarante)



COMUNE DI BREMBATE

PROVINCIA DI BERGAMO

Settore Affari G. - Servizi alla Persona – Asilo/Nido

ALLEGATO 2 ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE - ANNO EDUCATIVO 2015/2016

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEL PADRE E DELLA MADRE

DICHIARAZIONE DEL PADRE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA QUANTO SEGUE (Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445):

COGNOME E NOME, C.F.

NATO A IL.....

DICHIARAZIONE DELLA MADRE

LA SOTTOSCRITTA DICHIARA QUANTO SEGUE (Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445):

COGNOME E NOME, C.F.

NATA A IL.....

Situazione occupazionale

PADRE

- Lavoratore dipendente
- Lavoratore autonomo
- Libero professionista
- Disoccupato
- Pensionato
- Altro

MADRE

- Lavoratrice dipendente
- Lavoratrice autonoma
- Libero professionista
- Disoccupata
- Pensionata
- Altro

Tipo di rapporto lavorativo

- TEMPO PIENO
- TEMPO PART - TIME

- TEMPO PIENO
- TEMPO PART - TIME

Luogo di lavoro:

Luogo di lavoro:

....., il

(Luogo)

(Data)

.....
(Firma del Padre)

.....
(Firma della Madre)



COMUNE DI BREMBATE

PROVINCIA DI BERGAMO

Settore Affari G. - Servizi alla Persona – Asilo/Nido

ALLEGATO 3 ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE - ANNO EDUCATIVO 2015/2016 (COMPILAZIONE SOLO EVENTUALE)

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DI (1°), in qualità

di.....

(Cognome e Nome)

(Grado di parentela)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA QUANTO SEGUE (Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445):

COGNOME E NOME, C.F.

NATO/A A IL.....

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DI (2°), in qualità

di.....

(Cognome e Nome)

(Grado di parentela)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA QUANTO SEGUE (Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445):

COGNOME E NOME, C.F.

NATO/A A IL.....

Situazione occupazionale

(1°)

- Lavoratore dipendente
- Lavoratore autonomo
- Libero professionista
- Disoccupato
- Pensionato
- Altro

(2°)

- Lavoratrice dipendente
- Lavoratrice autonoma
- Libero professionista
- Disoccupata
- Pensionata
- Altro

Tipo di rapporto lavorativo

- TEMPO PIENO
- TEMPO PART - TIME

- TEMPO PIENO
- TEMPO PART - TIME

....., il

(Luogo)

(Data)

.....
[Firma del (1°) componente]

.....
[Firma del (2°) componente]