



**Amministrazione destinataria**

Città di Cassano Magnago

**Ufficio destinatario**

Servizio Attività educative, culturali e sportive

**Domanda di iscrizione all'asilo nido comunale**

**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**del minore**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

**Informazioni aggiuntive**

- il minore presenta una condizione di disabilità
- il minore necessita di particolari sollecitazioni o stimoli sotto il profilo psicologico

Descrizione dei bisogni

Nominativo del pediatra, Dott.re/Dott.ssa

Cognome

Nome

- nessuna delle situazioni sopraindicate

 **del minore**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

**Informazioni aggiuntive**

- il minore presenta una condizione di disabilità
- il minore necessita di particolari sollecitazioni o stimoli sotto il profilo psicologico

Descrizione dei bisogni

Nominativo del pediatra, Dott.re/Dott.ssa

Cognome

Nome

- nessuna delle situazioni sopraindicate

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

- l'ammissione del minore alla graduatoria del servizio di asilo nido comunale nella seguente modalità

- frequenza full-time
- frequenza part-time mattino, dalle 7:30 alle 12:45

ai fini della domanda specifica che si tratta di una domanda di ammissione per

- figli gemelli
- minore in affido familiare
- minore in adozione
- minore in affido preadottivo
- nessuna delle situazioni sopraindicate
- altro (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

quanto segue

#### composizione del nucleo familiare

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela	Stato civile

#### nominativi dei nonni materni e paterni

##### Nominativi nonni materni

per i nonni materni

Cognome	Nome	Residenza

il minore non ha nonni materni

##### Nominativi nonni paterni

per i nonni paterni

Cognome	Nome	Residenza

il minore non ha nonni paterni

#### specificare l'eventuale presenza di un familiare con invalidità pari o superiore al 67%

##### Familiare con invalidità

nel nucleo è presente un familiare con invalidità pari o superiore al 67%

nel nucleo non è presente un familiare con invalidità pari o superiore al 67%

#### situazione lavorativa del genitore

##### Tipologia di nucleo

nucleo monogenitoriale

in stato di occupazione

occupazione a tempo determinato

Numero di giorni settimanali di lavoro

Orario di lavoro

Luogo di lavoro

Numero ufficio

occupazione a tempo indeterminato, pertanto specifica di seguito

**Numero di giorni settimanali di lavoro**

**Orario di lavoro**

**Luogo di lavoro**

**Numero ufficio**

in stato di disoccupazione

cassa integrazione o mobilità

iscrizione in graduatoria del centro per l'impiego

**Iscrizione università o altri istituti informativi**

genitore non studente

genitore studente iscritto all'università o ad altri corsi di formazione ed istruzione scolastica

senza obbligo di frequenza

con obbligo di frequenza fino a 20 ore settimanali

con obbligo di frequenza oltre le 20 ore settimanali

nucleo bigenitoriale

in stato di occupazione

occupazione a tempo determinato

**primo genitore**

**Numero di giorni settimanali di lavoro**

**Orario di lavoro**

**Luogo di lavoro**

**Numero ufficio**

**secondo genitore**

**Numero di giorni settimanali di lavoro**

**Orario di lavoro**

**Luogo di lavoro**

**Numero ufficio**

- occupazione a tempo indeterminato, pertanto specifica di seguito

**primo genitore**

Numero di giorni settimanali di lavoro

Orario di lavoro

Luogo di lavoro

Numero ufficio

**secondo genitore**

Numero di giorni settimanali di lavoro

Orario di lavoro

Luogo di lavoro

Numero ufficio

- in stato di disoccupazione
- cassa integrazione o mobilità
  - iscrizione in graduatoria del centro per l'impiego

Iscrizione università o altri istituti informativi

- genitore non studente
- genitore studente iscritto all'università o ad altri corsi di formazione ed istruzione scolastica
  - senza obbligo di frequenza
  - con obbligo di frequenza fino a 20 ore settimanali
  - con obbligo di frequenza oltre le 20 ore settimanali

**coordinate bancarie per la restituzione della quota di iscrizione**

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'attestazione ISEE
- certificato del datore di lavoro attestante orario lavorativo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cassano Magnago

Luogo

Data

il dichiarante