



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI PER L'INFANZIA
ANNO EDUCATIVO 2013/2014**

La/il sottoscritta/o, nome _____ cognome _____

nata/o a _____ il ____/____/____/residente a Pescia

in via/piazza _____ n. _____ cod.fisc. _____

☐ casa _____

☐ cellulare _____

E-mail: _____ @ _____

Da compilare solo se non residente a Pescia :

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

in qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale sul/la bambino/a

CHIEDE

l'accoglimento di sua/o figlia/o

Nome _____ Cognome _____ M F

Nato/a _____ il ____/____/____

**al Nido d'Infanzia Comunale "Il Cucciolo" sito in Via Sismondi, 44 – Pescia
con il seguente orario :**

- frequenza corta o cortissima antimeridiana o pomeridiana non comprensiva del pasto (7.30-11.30 o 15.00-18.00)
- frequenza antimeridiana comprensiva del pasto (7.30-13.30)
- frequenza lunga antimeridiana e pomeridiana comprensiva del pasto (7.30-18.00)

ULTERIORI INFORMAZIONI RICHIESTE

La/il sottoscritta/o, nome _____ cognome _____

in qualità di _____ del minore per il quale si chiede l'accoglimento

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/00 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

la seguente situazione personale e/o familiare del/la bambino/a per il/la quale si chiede l'accoglimento:

- il bambino è nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
- è di cittadinanza _____
- è residente a _____ in Via/Piazza _____
- altri conviventi nella famiglia anagrafica del bambino (escluso dichiarante e bambino che per cui si richiede l'iscrizione)

Cognome	Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela

- I genitori fanno parte del nucleo familiare del/la bambino/a

MADRE

si no

PADRE

si no

- invalidità dei genitori o di un componente del nucleo familiare anagrafico documentata dall'Azienda per i Servizi Sanitari (ASL) :

Cognome	Nome	Data di Nascita

- Il bambino è disabile ? si no

Se sì, allega alla presente domanda la dichiarazione di handicap rilasciata dall'Azienda per i Servizi Sanitari ai sensi della L.104/92 o copia della domanda di riconoscimento della situazione di disabilità.

- Condizione occupazionale della madre

lavoratrice

Titolo di Studio _____ Luogo di Lavoro _____

Mansione _____ Ditta _____

Orario giornaliero _____

in cerca di occupazione

casalinga

- Condizione occupazionale del padre

lavoratore

Titolo di Studio _____ Luogo di Lavoro _____

Mansione _____ Ditta _____

Orario giornaliero _____

in cerca di occupazione

casalingo

- **Presenza di fratelli o sorelle che per l'anno educativo 2013/2014 frequenteranno nuovamente l'Asilo Nido Comunale "Il Cucciolo"** si no

- **Dati relativi all'affidabilità dei nonni:**

NONNO PATERNO Cognome _____ Nome _____ Residente a _____ Condizione professionale: occupato pensionato altro Eventuali motivi dell'impossibilità dell'affidamento: _____ _____ _____ _____	NONNA PATERNA Cognome _____ Nome _____ Residente a _____ Condizione professionale: occupato pensionato altro Eventuali motivi dell'impossibilità dell'affidamento: _____ _____ _____ _____
NONNO MATERNO Cognome _____ Nome _____ Residente a _____ Condizione professionale: occupato pensionato altro Eventuali motivi dell'impossibilità dell'affidamento: _____ _____ _____ _____	NONNA MATERNA Cognome _____ Nome _____ Residente a _____ Condizione professionale: occupato pensionato altro Eventuali motivi dell'impossibilità dell'affidamento: _____ _____ _____ _____

- **Presenta indicatore ISEE** Sì No **si riserva di presentarlo successivamente**

Dichiara inoltre:

- **di possedere tutti i requisiti sopra dichiarati alla data di presentazione della domanda di iscrizione**
- **di aver ricevuto e preso visione dell'informativa relativa alla procedura di iscrizione.**

Pescia, _____

Il richiedente

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati sopra indicati saranno utilizzati, da parte del Comune di Pescia, per i soli fini istituzionali e statistici.

Acconsento

Non acconsento

firma