

Servizi Sociali

anno scolastico

✓

Posta elettronica certificata

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

Cittadinanza

[illegible]

di fornire le seguenti informazioni per quanto riguarda il primo genitore

Professione									
Tipologia									
☐ lavoro dipendente									
☐ lavoro autonomo									
☐ smart working									
☐ disoccupato									
☐ altra condizione									
Descrizione									
Luogo di lavoro									
Ditta									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							☐		
Telefono			Orario di lavoro						

e il secondo genitore

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				

Professione									
Tipologia									
☐ lavoro dipendente									
☐ lavoro autonomo									
☐ smart working									
☐ disoccupato									
☐ altra condizione									
Descrizione									

Luogo di lavoro								
Ditta								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	
Telefono			Orario di lavoro					

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di conoscere il nuovo Regolamento per la gestione dell'Asilo Nido e di impegnarsi a rispettare le indicazioni per l'utilizzo in esso contenute
- ☐ di essere consapevole che le tariffe saranno stabilite annualmente con Deliberazione di Giunta Comunale entro il mese di giugno precedente, il cui contenuto verrà pubblicizzato sul sito web del Comune e tramite i canali social, che eventuali agevolazioni potranno essere accordate previa presentazione di attestazione ISEE in corso di validità e che in ogni caso non potrà essere concesso il servizio a famiglie non in regola col pagamento degli anni precedenti anche riferito ad altri membri del nucleo e di altri servizi comunali
- ☐ di essere consapevole che parte integrante della presente domanda, che ne completa la validità, è l'espletamento delle azioni previste all'art 11 c.3 e all'art.14, senza le quali il servizio non potrà avere avvio
- ☐ di essere consapevole che l'iscrizione comporta l'utilizzo per tutta la durata dell'anno scolastico salvo motivate ragioni valutate gravi dai servizi sociali; e che qualora l'interruzione non si configuri così, la famiglia sarà tenuta al pagamento della retta attribuita fino alla fine dell'anno scolastico, salvo occupazione del posto da altro bambino e, in tal caso, sino al concreto inserimento dello stesso
- ☐ di essere consapevole del privilegio e della responsabilità che comporta crescere un neonato e di accettare pertanto un rapporto di stretta collaborazione intenso e sincero col personale educativo, garantendo sempre la reperibilità di almeno una figura di riferimento
- ☐ di impegnarsi a informare e raccogliere il consenso dell'altro genitore, se lo stesso non sottoscrive in base ad art. 316, 337 ter e 337 quater del c.c.
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo
- ☐ di indicare l'orario d'ingresso richiesto (tra le ore 07:15 e le ore 09:00)

Orario d'ingresso richiesto

--

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 minorenni |
| ☒ | autocertificazione di regolarità vaccinale |
| ☐ | titolo dell'eventuale separazione coniugale dei genitori |
| ☐ | certificazione del tribunale su separazione coniugale in corso |
| ☐ | dichiarazione del datore di lavoro di entrambi i genitori da cui risultino le ore di lavoro settimanali previste dal contratto, eventuale organizzazione a turni e la sede di lavoro del dipendente |
| ☐ | documentazione che attesti la distanza espressa in chilometri, fra l'abitazione e la sede lavorativa |
| ☐ | ogni ulteriore documento attestante situazioni che possono determinare variazione di punteggio, ai fini della formazione della graduatoria in base ai criteri previsti da art 7 c.2. |
| ☐ | eventuali certificazioni di invalidità di soggetti facenti parte del nucleo |
| ☒ | copia del documento di identità |
| | <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

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.

Quiliano

Luogo

Data

il dichiarante