

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO
"Il Riccio"**

Anno Scolastico 2025/2026

(COMPILARE LA DICHIARAZIONE IN CARATTERE STAMPATELLO)
(barrare le voci che interessano)

IL /LA SOTTOSCRITTO/A

_____ (cognome e nome)

In qualità di:

- genitore
- esercente la potestà genitoriale

- FA RICHIESTA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO PER IL PROPRIO FIGLIO**

_____ (cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

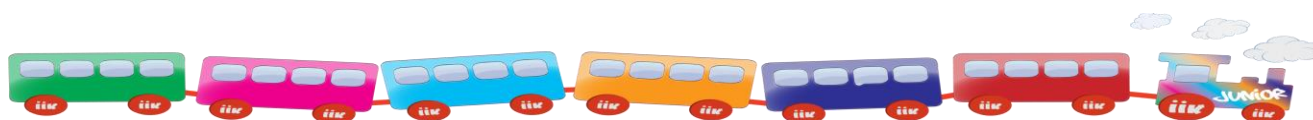
residente _____ via _____

cittadinanza _____ per il seguente orario :

- full-time (8.30/15.30)

- part-time (8.30/12.30)

- pre/post accoglienza (8.00/16.00)



FA RICHIESTA DI CONFERMA DI FREQUENZA AL SERVIZIO ASILO NIDO PER IL PROPRIO FIGLIO

(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

residente _____ via _____

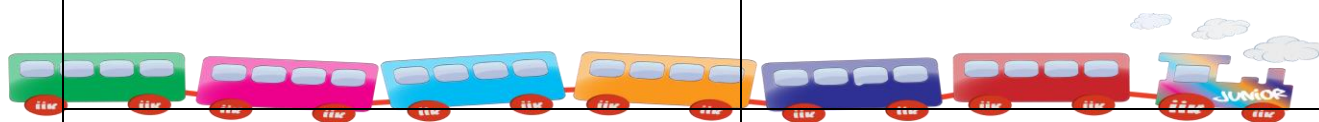
cittadinanza _____ per il seguente orario:

- full-time (8.30/15.30)
- part-time (8.30/12.30)
- pre/post accoglienza (8.00/16.00)

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, 47 e dell'art.3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del DPR 445/2000 "Testo Unico sulla Documentazione Amministrativa"

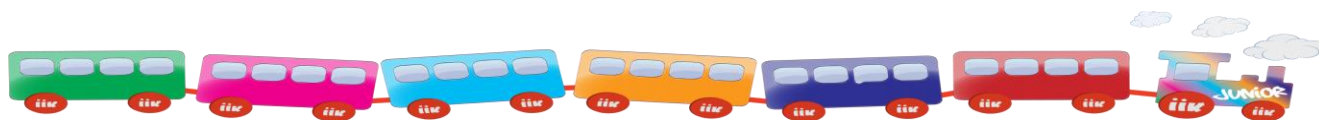
DATI RELATIVI ALLA MADRE	DATI RELATIVI AL PADRE
Cognome e nome: _____	Cognome e nome: _____
Nata a _____	Nato a _____
Il ____ / ____ / ____	Il ____ / ____ / ____
Residente a _____	Residente a _____
In via _____	In via _____
Tel: _____	Tel: _____
Mail: _____	Mail: _____
C.F. _____	C.F. _____



<p>Tipo di lavoro svolto</p> <hr/> <p>Autonoma/libera professionista <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Nome azienda</p> <hr/> <p>Indirizzo della sede di lavoro</p> <hr/> <hr/> <p>Impegnata in corsi di formazione <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Sede</p> <hr/> <p>ALTRO (specificare) :</p> <hr/> <p>PENDOLARE: SI () NO ()</p>	<p>Tipo di lavoro svolto</p> <hr/> <p>Autonomo/libero professionista <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Nome azienda</p> <hr/> <p>Indirizzo della sede di lavoro</p> <hr/> <hr/> <p>Impegnato in corsi di formazione <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Sede</p> <hr/> <p>ALTRO (specificare) :</p> <hr/> <p>PENDOLARE: SI () NO ()</p>
---	---

C) SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE

ISEE pari a € _____ rilasciato il _____ da _____.



IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE

DICHIARA

che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.

ED INOLTRE

- **autorizza** qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- **è consapevole** della responsabilità penale che assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- **si impegna** a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- **di aver preso conoscenza** delle norme che regolano il funzionamento del Servizio, nonché del procedimento di ammissione ai Servizi e di impegnarsi al loro rispetto
- **di essere a conoscenza** che:
 - in caso di assegnazione del posto, dopo due rinunce consecutive la domanda verrà collocata all'ultimo posto della graduatoria;
 - che in assenza di risposta la domanda verrà annullata per il periodo di validità della graduatoria;

DICHIARA INFINE

- Che il proprio/a figlio/a è in regola con le vaccinazioni effettuate presso la ASL_____ (oppure).
- Che il proprio/a figlio/a è esonerato dalle vaccinazioni con certificato rilasciato dalla ASL_____

Eventuali note (es. allergie, ...):

Si allega

- Copia di un documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori
- Certificato ISEE in corso di validità
- Copia del libretto di vaccinazioni del bambino
- Copia verbale L.104/92 e/o verbale di invalidità civile (eventuale)

Autorizzazione e informativa Trattamento dei Dati Personali

Lo scrivente autorizza l'utilizzo di foto o filmati effettuati durante le attività didattiche per eventuali iniziative.

Informativa sull'uso dei dati personali: la informiamo che i dati personali richiesti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 s.m.

Luogo e data

In Fede (firma di entrambi i genitori)

