

## Amministrazione destinataria

Comune di Nova Milanese

## Ufficio destinatario

Ufficio Pubblica Istruzione

## Domanda di iscrizione all'asilo nido comunale

anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, tutore o affida <sup>Cognome</sup>			Nome			Codice Fis	Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinan	Cittadinanza				
esidenza rovincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
elefono cel	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinar	ria		Posta elet	tronica certi	ficata		
rticolo 3-bi	is, comma 4-qu	inquies del Decre	to Legislativo	lative al procedimer 07/03/2005, n. 82) rocedimento trasmesse dall		one vengano in	viate al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	
e il son	ttoscritto	genitore, tu	utore o a	ffidatario Nome			Codice Fis	cale			
ata di nasc	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
esidenza	Comune		Sesso	Luogo di nascita	Civico	Barrato	Cittadinan	za Scala	Piano	SNC	САР
esidenza rovincia	Comune	Telefono fissa	Indirizzo	Luogo di nascita  Posta elettronica ordinar		Barrato	Interno			SNC	CAP
esidenza rovincia elefono cel	Comune	Telefono fiss	Indirizzo			Barrato	Interno	Scala		SNC	САР
esidenza rovincia elefono cel	Comune	Telefono fiss	Indirizzo			Barrato	Interno	Scala tronica certif		SNC	CAP
esidenza Provincia elefono cel del mino ognome	Comune	Telefono fisso	Indirizzo	Posta elettronica ordinar		Barrato	Interno Posta elet	Scala tronica certif		SNC	САР
esidenza rovincia elefono cel del mino ognome	Comune lulare Ore		Indirizzo o	Posta elettronica ordinar  Nome  Luogo di nascita	oono		Interno  Posta elet  Codice Fis  Cittadinan	Scala tronica certif		SNC	CAP
del mino ognome	Comune Iulare  ore		Indirizzo o	Posta elettronica ordinar  Nome  Luogo di nascita	oono		Interno  Posta elet  Codice Fis  Cittadinan	Scala tronica certif		SNC	САР
esidenza rovincia elefono cel del mino ognome ata di nasc  mmissio	Comune lulare Ore	nore soprai	Indirizzo o	Posta elettronica ordinar  Nome  Luogo di nascita	oono		Interno  Posta elet  Codice Fis  Cittadinan	Scala tronica certif		SNC	CAP

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/DICHIARANO

che il proprio nucleo familiare risulta così composto

campione, per verificarne la veridicità

me			Nome	Data di nascita		Grado di parentela (*)					
ille			nome	Data di nascita		diado di parenteia ( )					
stro/fig endente ero/suc	gliastra, e), non ocera, t	, figlio/figlia, fratellas definito/comunicato, utore, unito civilment	stro/sorellastra, fratello/so nonno/nonna, padre/mad te, altro affine, altro parent	e	io, marito/moglie, nipote,						
Con	dizon	i professionali (	dei genitori/tutori/a	affidatari							
<b>✓</b>	il ge	nitore, tutore o	affidatario si trova ir	n stato di							
	0	disoccupazione	2								
	0	occupazione									
		Professione		Luogo di lavoro	0	rari di lavoro					
	l'ulteriore genitore, tutore o affidatario si trova in uno stato di										
	0	disoccupazione	5								
	0	occupazione									
		Professione		Luogo di lavoro		Orari di lavoro					
	۔ ا	ho l'indicatoro de	alla cituazione econ	omica equivalente (ISEE	El à il cognopto						
		alore ISEE	ella Situazione etorit	Data rilascio	e ii seguerite	Numero protocollo DSU					
<b>✓</b>	£	alore ISEE		Data Illascio		Numero protocono 630					
	_										
Ш					precedente, rimane	endo però in lista di attesa (ovve	ro no				
		tato effettuato il ritiro o la rinuncia all'inserimento)									
	di avere i seguenti ulteriori elementi di valutazione										
	iscrizione di un bambino con disabilità certificata ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104  pertanto allega copia del certificato medico										
										presenza di un famigliare con disabilità certificata ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104	
		pertanto allega copia del certificato medico									
			iscrizione di fratelli e/o gemelli								
		presenza di altri figli che frequentano l'Asilo Nido									
	Ш	presenza di alt		no l'Asilo Nido			aver preso visione, accettare e rispettare il Regolamento comunale in vigore per il servizio Asilo Nido				
<b>✓</b>	di a		ri figli che frequenta		nunale in vigere pe	r il sarvizio Asilo Nido					
✓ ✓		rer preso visione	ri figli che frequenta e, accettare e rispett	are il Regolamento con	_ :		al nu				
<b>✓</b>	di c	ver preso visione omunicare all'u	ri figli che frequenta e, accettare e rispett ıfficio Pubblica Istru	are il Regolamento con uzione eventuali camb	i di residenza, m	r il servizio Asilo Nido odifiche nella composizione de	el nuc				
	di co fam	ver preso visione omunicare all'u iliare, nonché og	ri figli che frequenta e, accettare e rispett Ifficio Pubblica Istru gni altra informazion	are il Regolamento con uzione eventuali camb e relativa alle situazion	i di residenza, m i di punteggio						

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)						
	Elenco degli allegati					
	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)				
copia del documento di identità del	_					
(da allegare in caso i genitori/tutori sono più di						
	ella cauzione per l'iscrizione all'Asilo Nido					
certificazione attestante la situazio	ne lavorativa					
copia del certificato medico						
✓ copia dell'attestazione ISEE						
copia del documento di identità						
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)					
altri allegati						
Inf	ormativa sul trattamento dei dati perso	nali				
	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le					
		ati personali pubblicata sul sito internet elle informazioni trasmesse all'atto della				
presentazione della pratica.	שפגנוומנמוזמ, נונטומופ טפו נומננמוופוונט טפ	nie informazioni trasmesse all'atto della				
Francisco Sona Francis						
Nova Milanese						
Luogo	Data	il dichiarante				