

**DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L'ASILO NIDO
COMUNALE - ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il

_____/_____/_____ a _____

Residente nel Comune di _____

Indirizzo: _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

quale genitore / tutore del minore

DICHIARA

I dati anagrafici del ___ figlio/a per il quale chiede l'iscrizione,

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ____/____/_____ a _____

Nazione se nato/a fuori Italia _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

- Il marito svolge la seguente attività

presso _____

con sede in via _____

- La moglie svolge la seguente attività

presso _____

con sede in via _____

_ I _ sottoscritt _ chiede di poter usufruire del seguente turno:

	A	Frequenza antimeridiana dal Lunedì al Venerdì.
	B	Frequenza antimeridiana dal Lunedì al Sabato.
	C	Frequenza anche pomeridiana dal Lunedì al Venerdì.
	D	Frequenza anche pomeridiana dal Lunedì al Sabato.

N.B. indicare con una x

In base al turno scelto e alla Fascia ISEE di appartenenza, di seguito riportata, si impegna al pagamento della retta corrispondente:

Fascia	da	a	A	B	C	D
I	€ 0.000,01	€ 9.000,00	€170,00	€ 190,00	€210,00€.	250,00
II	€ 9.001,00	€ 11.000,00	€190,00	€ 210,00	€230,00€.	260,00
III	€ 11.001,00	€ 15.000,00	€200,00	€ 220,00	€240,00€.	270,00
IV	€ 15.001,00	€ 19.000,00	€210,00	€ 230,00	€250,00€.	280,00
V	€ 19.001,00	e oltre	€220,00	€ 240,00	€260,00€.	300,00

Allego alla presente:

1. Autocertificazione stato di famiglia ;
2. Certificato di servizio rilasciato dal datore di lavoro per i genitori che svolgono lavoro dipendente o autocertificazione;
3. Certificato di vaccinazione del bambino;
4. Modello ISEE riferito all'anno precedente

_ L _ sottoscritt _ si impegna:

1. a provvedere al pagamento del corrispettivo, per il suddetto servizio, alle condizioni e secondo le modalità prescritte e determinate dall' Amministrazione;
2. a provvedere al pagamento dell'intera retta mensile senza alcun diritto di rimborso nel caso avvenga rinuncia nel corso del mese;
3. a provvedere al pagamento delle rette fino alla scadenza dell'anno scolastico in corso, qualora la rinuncia avvenga per qualsiasi motivo dopo il mese di febbraio. Particolarissimi motivi eventualmente adottati per l'esonero delle rette in seguito alla rinuncia, saranno esaminati dell'Ufficio Servizi Sociali che comunicherà all'interessato entro dieci giorni l'esito irrevocabile dell'istanza ;
4. a non richiedere alcuna riduzione per eventuali assenze saltuarie anche se protratte per più giorni nell'arco dell'anno scolastico in corso;
5. a comunicare per iscritto all'ufficio Servizi Sociali qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto;
6. a presentare il certificato medico specialistico qualora fossero necessarie variazioni al menù per allergie, intolleranze alimentari, malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo etc).

_ I _ sottoscritto dichiara

1. Di autorizzare l'Ente, ai sensi della Legge 675/96, al trattamento dei dati personali ai fini delle procedure d'ufficio per il servizio in argomento;
2. di essere consapevole che in caso di mancato pagamento della tariffa si procederà alla sospensione del servizio e comunque al recupero di quanto dovuto e nelle forme previste dalla legge.

Itri, _____

(firma leggibile del genitore/tutore)