



Amministrazione destinataria

Comune di Lodi

Ufficio destinatario

Asili Nido

N. protocollo	Data	ID servizio

Domanda di iscrizione al nido

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario – Genitore 1 (per invio comunicazioni e retta)

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

Genitore 2 - cliccare e compilare in caso di famiglia bigenitoriale

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

del minore

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						<input type="checkbox"/>	

CHIEDE

l'iscrizione

al nido comunale	
Nido	
<input type="radio"/>	Carillon
<input type="radio"/>	Girotondo
<input type="radio"/>	Aloha (convenzionato)

con frequenza*(l'orario rimarrà invariato per tutto l'anno educativo)*

- orario ridotto (entrata 07:30 – 09:00 uscita 12:15 – 13:00)
- orario normale (entrata 07:30 – 09:00 uscita 15:30 – 16:30)
- orario prolungato
- 16:30 – 17:00
- 17:00 – 17:30
- 17:30 – 18:00
- 18:00 – 18:30

l'orario prolungato dalle ore 18 alle ore 18,30 verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di iscritti in base a quanto stabilito dalla Giunta Comunale con la deliberazione di approvazione delle tariffe

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

che il minore e/o il nucleo familiare presentano le seguenti situazioni che danno diritto all'attribuzione di punteggio per l'inserimento in graduatoria

Costituzione del nucleo anagrafico di riferimento

- il minore appartiene a famiglia bigenitoriale
- il minore appartiene a famiglia monogenitoriale (assenza figura materna o paterna per decesso, non riconoscimento del minore, stato di detenzione, emigrazione all'estero)
- il minore appartiene a famiglia monogenitoriale (divorzio, separazione legale o di fatto)

SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI**Genitore 1****Cognome****Nome****Condizioni occupazionali del Genitore 1**

- lavoratore
- Tipo di orario**
- full time
- part-time
- Monte ore settimanale**
- inoccupato
- tirocinante/praticante/dottorando
- Monte ore settimanale**

Genitore 2**Cognome****Nome****Condizioni occupazionali del 2° genitore**

- lavoratore
- Tipo di orario**
- full time
- part-time
- Monte ore settimanale**
- inoccupato
- tirocinante/praticante/dottorando
- Monte ore settimanale**

DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	che sono presenti fratelli/sorelle che frequentano il servizio di nido comunale		
<input type="radio"/>	no		
<input type="radio"/>	sì		
	Cognome	Nome	
<input type="checkbox"/>	che il minore per cui si richiede l'iscrizione necessita di somministrazione di farmaco salvavita		
	Specificare		
<input checked="" type="checkbox"/>	in merito alla richiesta di tariffa agevolata		
<input type="radio"/>	di non richiederla (tariffa massima applicata)		
<input type="radio"/>	di richiederla indicando le seguenti condizioni economiche ISEE del nucleo familiare in corso di validità (ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05/12/2013, n. 159, nel caso di genitori non conviventi l'importo ISEE dichiarato deve essere riferito all'ISEE minorenni)		
	Importo ISEE	Data di rilascio ISEE	Protocollo DSU
	€		
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver preso visione del Regolamento dei nidi d'infanzia comunali vigente e di accettare le disposizioni contenute		
<input checked="" type="checkbox"/>	che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione dovranno essere comunicati all'Ufficio Istruzione – Nidi Comunali (asilonido.amministrazione@comune.lodi.it)		
<input checked="" type="checkbox"/>	di acconsentire all'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica ordinaria indicato per l'invio di comunicazioni		
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver effettuato la domanda in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale ai sensi del Codice Civile, artt. 316, 337 ter e 337 quarter che richiedono il consenso di entrambi i genitori		

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

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.

Lodi

Luogo

Data

Il dichiarante