

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Somma Lombardo</p> <p>Ufficio destinatario Servizi Sociali</p>	
---	--	--

Domanda di ambientamento all'asilo nido

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

l'ambientamento del proprio figlio/a									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			

presso l'asilo nido comunale, preferibilmente a partire dal

Giorno iniziale

con utilizzo	
Tipo di utilizzo	
<input type="radio"/>	pre asilo (07:30 - 8:30)
<input type="radio"/>	post asilo (16:30 - 18:00)
<input type="radio"/>	part-time mattino 50% (08:30 - 12:30)
<input type="radio"/>	part-time pomeriggio 50% (12:30 - 16:30)
<input type="radio"/>	part-time pomeriggio 70% (08:30 - 14:00)
<input type="radio"/>	tempo pieno (08:30 - 16:30)

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

- di essere consapevole che l'accesso a ogni tipo di intervento o prestazione dei servizi integrativi scolastici ed extra scolastici è disciplinato dal Regolamento ISEE
- di essere in regola con i pagamenti dei servizi scolastici per l'anno scolastico precedente
- di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità	Eventuali annotazioni

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	attestazione di versamento del deposito cauzionale
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Somma Lombardo		
Luogo	Data	Il dichiarante