



Amministrazione destinataria
Comune di Zibido San Giacomo

Ufficio destinatario
Ufficio Protocollo

Domanda di iscrizione 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 | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| 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 | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

L'ammissione all'asilo nido

- "I Cocolosi" di Moirago
 "Il Grillo Parlante" di Zibido

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

la seguente situazione familiare

| | Cognome e nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Titolo di studio | Professione | Sesso |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Padre | <input type="text"/> |
| Madre | <input type="text"/> |
| Figlio da iscrivere | <input type="text"/> |
| Altro figlio | <input type="text"/> |
| Altro figlio | <input type="text"/> |

I dati relativi all'attività lavorativa dei genitori

padre

Denominazione ditta di lavoro

Luogo della sede di lavoro (comune)

Recapito telefonico

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

lavoratore dipendente

lavoratore autonomo

madre

Denominazione ditta di lavoro

Luogo della sede di lavoro (comune)

Recapito telefonico

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

lavoratore dipendente

lavoratore autonomo

La seguenti informazioni

il minore è stato in lista d'attesa nell'anno solare precedente

si

no

in famiglia sono presenti entrambi i genitori

si

no

uno dei genitori è affetto da patologie fisiche e/o psichiche invalidanti

si

no

fanno parte del nucleo familiare figli diversamente abili o persone inferme a cui i genitori del minore prestano assistenza

si

no

Eventuali annotazioni

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Elenco degli allegati

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

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Zibido San Giacomo

Luogo

Data

Il dichiarante