

OGGETTO: Domanda di iscrizione al Micro Nido Comunale

Bambino/a: Cognome _____ Nome _____
 Nat a _____ il _____ C.F. _____

Richiedente: Il / la sottoscritt _____ nato a _____
il _____, residente a _____ cap _____
in Via _____ n. _____ - tel. _____
cell. _____, eventuale altro recapito telefonico _____
email _____, C.F. _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a _____ per l'anno educativo 2025/2026
presso il Micro Nido Comunale;

DICHIARA inoltre,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso di cui all'art. 76 del citato decreto, nonché della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione:

- **che** il bambino per cui si chiede l'iscrizione è residente a _____
prov. _____, Via _____ n. _____;
- **che** il nucleo familiare convivente con il bambino è composto da:

[illegible]

- **che** i genitori svolgono le seguenti attività lavorative:

Cognome e nome genitore	Attività lavorativa (barrare con una x)	
Padre _____	☐ Lavoro annuale	Numero ore settimanali svolte: ☐ uguale o superiore a 36 ore ☐ inferiore a 36
	☐ Lavoro stagionale	Numero ore settimanali svolte: ☐ uguale o superiore a 36 ore ☐ inferiore a 36 ore
Madre _____	☐ Lavoro annuale	Numero ore settimanali svolte: ☐ uguale o superiore a 36 ore ☐ inferiore a 36 ore
	☐ Lavoro stagionale	Numero ore settimanali svolte: ☐ uguale o superiore a 36 ore ☐ inferiore a 36 ore

- di essere nelle eventuali situazioni:

- ☐ di essere vedovo/a;
- ☐ di essere ragazza madre/ragazzo padre;
- ☐ di essere separato/a legalmente;
- ☐ di essere divorziato/a;

- di essere a conoscenza e di accettare le norme che regolano il funzionamento del micro nido comunale di cui al Regolamento Comunale vigente approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 41 del 06.12.2016, visionabile sul sito www.comune.busetopalizzolo.tp.it alla voce "Regolamenti";
- di essere a conoscenza che la retta di frequenza è determinata in € 300,00 mensili, comprensiva dei pasti, prevista dalla Deliberazione della Giunta Municipale n. 72 del 10.10.2022;
- di impegnarsi alla compartecipazione al costo del servizio nella misura stabilita dalla predetta Deliberazione della Giunta Municipale n. 72 del 10.10.2022;
- di impegnarsi a presentare, a seguito dell'ammissione al servizio, Certificato rilasciato dal pediatra di base che attesti l'idoneità alla frequenza del micro nido e che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie;

Allega alla presente:

- ☐ Copia documento di identità.

(Luogo e data)

Firma del richiedente

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, esclusivamente per la presente richiesta. Firma _____