



Comune di Gessate
Provincia di Milano
comune.gessate@legalmail.it
Servizio Socio Culturale



P.zza Municipio 1-20060 Gessate (MI)
Tel. 02.959299.555 -Fax 02.95382853
P.I. 00973680150

P309
M001
Rev.0

ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO ANNO SCOLASTICO 2010/11			
CONSEGNATA IL		ALLE ORE.....	
TIPO DOMANDA			
<input type="checkbox"/>	Ammissione	<input type="checkbox"/>	Rinnovo iscrizione (solo per chi già frequenta il nido)
SCelta DEL SERVIZIO			
		Prima scelta	Seconda scelta
a)	Nido a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Nido part – time mattina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	Nido part – time pomeriggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barrare con una crocetta il servizio che interessa tenendo presente che la seconda scelta sarà presa in considerazione nel caso in cui non ci fosse possibilità relativamente alla prima scelta.			
DATI DEL BAMBINO			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Sesso	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Diversamente abile Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
DATI RESIDENZA			
<input type="checkbox"/>	Residente nel Comune di Gessate	CAP e Comune 20060 GESSATE (MI)	Via e n°civico
<input type="checkbox"/>	Non residente nel Comune di Gessate	CAP e Comune	Via e n°civico
<input type="checkbox"/>	Residente nel Comune convenzionato	CAP e Comune	Via e n°civico
DATI PADRE O ESERCENTE POTESTA' GENITORIALE			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Telefono		Cellulare	
e-mail		Fax/Altro	
Residenza (se diversa da quella del bambino)			
<input type="checkbox"/>	Occupazione stabile dipendente	<input type="checkbox"/>	Attività in proprio
<input type="checkbox"/>	Attività a domicilio	<input type="checkbox"/>	Contratto a tempo determinato/ formazione lavoro
<input type="checkbox"/>	Studente	<input type="checkbox"/>	In cassa integrazione
<input type="checkbox"/>	Disoccupato (iscritto al collocamento)	<input type="checkbox"/>	Pensionato
<input type="checkbox"/>	Contratto atipico (es. co.co.co., interinale, stagionale, saltuario) specificare:		
Sede lavoro:			
ORARIO DI LAVORO O DI FREQUENZA SETTIMANALE			
N. ore settimanali		N. giorni in cui il lavoro/frequenza si esplica in orario spezzato	
Orario giornaliero (solo se spezzato)	Dalle ore	Alle ore	Mattino
	Dalle ore	Alle ore	Pomeriggio
Annotazioni:			
DATI MADRE O ESERCENTE POTESTA' GENITORIALE			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Telefono		Cellulare	
e-mail		Fax/Altro	
Residenza (se diversa da quella del bambino)			

<input type="checkbox"/>	Occupazione stabile dipendente	<input type="checkbox"/>	Attività in proprio
<input type="checkbox"/>	Attività a domicilio	<input type="checkbox"/>	Contratto a tempo determinato/ formazione lavoro
<input type="checkbox"/>	Studente	<input type="checkbox"/>	In cassa integrazione
<input type="checkbox"/>	Disoccupato (iscritto al collocamento)	<input type="checkbox"/>	Pensionato
<input type="checkbox"/>	Contratto atipico (es. co.co.co., interinale, stagionale, saltuario) specificare:		
Sede lavoro:			
ORARIO DI LAVORO O DI FREQUENZA SETTIMANALE			
N. ore settimanali	N. giorni in cui il lavoro/frequenza si esplica in orario spezzato		
Orario giornaliero (solo se spezzato)	Dalle ore	Alle ore	Mattino
Annotazioni:			
RESPONSABILE			
Indicare il genitore o chi ne fa le veci, cui inviare comunicazioni relative a rette, ricorsi, morosità, rimborsi, riscossioni coattive, ecc.			
<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>	Madre
<input type="checkbox"/>	Esercente potestà genitoriale		
SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO (al momento dell'iscrizione)			
<input type="checkbox"/>	Genitori entrambi lavoratori a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	Unico genitore lavoratore a tempo pieno
<input type="checkbox"/>	Un genitore lavora part time/ studente e l'altro genitore lavora a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	Entrambi i genitori lavorano part time
<input type="checkbox"/>	Un genitore lavora a tempo pieno e l'altro è in attesa di lavoro	<input type="checkbox"/>	Presenza di altri figli minori fino all'età dell'obbligo scolastico: n. _____
<input type="checkbox"/>	Presenza di conviventi disabili	<input type="checkbox"/>	Il bambino da iscrivere è gemello /fratello
Presenta la propria attestazione ISEE in corso di validità, sapendo che la mancata presentazione della stessa comporta automaticamente il pagamento della retta massima ?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PER I NON RESIDENTI (al momento dell'iscrizione)			
<input type="checkbox"/>	Bambino figlio di dipendente del Comune di Gessate		
<input type="checkbox"/>	Bambino non residente che proviene da comune privo di asilo nido e i cui genitori lavorano a Gessate		
<input type="checkbox"/>	Bambino non residente che proviene da comune con asilo nido e i cui genitori lavorano a Gessate		
<input type="checkbox"/>	Bambino non residente con nonni residenti a Gessate (indicare i nomi):		
<input type="checkbox"/>	Bambino non residente		
ULTERIORI INFORMAZIONI SU CONDIZIONI, ESIGENZE O PROBLEMI CHE SI RITIENE OPPORTUNI SEGNALARE ED EVENTUALMENTE DOCUMENTARE IN ALLEGATO AL PRESENTE MODULO			

La domanda deve essere consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Gessate entro il
 Per informazioni o chiarimenti rivolgersi all'ufficio scuola dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00: tel. 02 959299555.

Le informazioni rese nella presente domanda, costituenti dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sono soggette a controllo da parte dell'amministrazione ricevente (che potrà richiedere eventuale documentazione) e alle eventuali sanzioni previste dal capo VI del DPR succitato, qualora siano accertate dichiarazioni false o non veritiere.

La presente domanda ricade tra i procedimenti aventi finalità d'interesse pubblico ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati dichiarati in questa domanda sono raccolti per fini istituzionali del Comune e in particolare al fine di determinare il possesso dei requisiti necessari alla formulazione delle graduatorie di ammissione, per la determinazione della retta di frequenza e per la raccolta di dati statistici utili per la realizzazione di indagini dirette a verificare il grado di soddisfazione degli utenti sui servizi offerti o richiesti.

Gessate, _____

FIRMA
