



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
