

Al Responsabile Servizio  
Servizi alla Persona  
Comune di Grizzana Morandi

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI EDUCATIVI**  
**PER L'INFANZIA (9 mesi - 3 anni) - ANNO EDUCATIVO 2009-2010**

(barrare la casella che interessa)

- All'ASILO NIDO DI RIOLA-PONTE
- AI MICRONIDO "LA TANA" DI PIANDISETTA
- AI MICRONIDO "LA TANA DI PIOPPE"
- AI SERVIZIO DI EDUCATRICE DOMICILIARE "VOLA LIBERO" DI PIOPPE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_

in relazione alla domanda di iscrizione ai servizi educativi per l'infanzia per l'anno educativo 2009-2010 del/la proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**dichiara quanto segue:**

- 1) Che i **DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A** per il quale si richiede l'iscrizione sono i seguenti:

Cognome	Nome	Sesso	
		M	F
Comune di nascita	Nazione (se nato all'estero)	Data di nascita	



PADRE - Cognome e Nome	Orario di lavoro
	.....
	.....
	.....

MADRE - Cognome e Nome	Orario di lavoro
	.....
	.....
	.....

2) di aver ricevuto e preso visione delle note esplicative dei criteri di ammissione e delle rette applicabili, nonché della Informativa ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 prot. n. 2580/2006 consegnate unitamente al presente modulo.

**3) DI ESSERE STATO MESSO A CONOSCENZA CHE:**

- la comunicazione di ammissione avverrà con lettera raccomandata;
- che il nucleo familiare ai fini della certificazione ISEE è costituito da entrambi i genitori. Al fine della presente domanda si considera famiglia monogenitoriale unicamente quella composta da un unico genitore in quanto: vedovo/a, nubile/celibe non convivente con l'altro genitore, separato legalmente, divorziato, separato di fatto perché il coniuge risiede altrove per qualsiasi motivo (emigrazione, detenzione, ecc);
- che il Comune potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- costituisce causa di non accoglimento della domanda la mancata allegazione della ricevuta di versamento di € 110,00.

data \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia della carta di identità)

\*\*\*\*\*

**SEZIONE RISERVATA A CHI RICHIEDE ISCRIZIONE PART-TIME**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
fa richiesta di frequenza part-time fino alle ore 13.00.

data \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia della carta di identità)

\*\*\*\*\*

**SOLO PER L'ISCRIZIONE AL NIDO DI RIOLA-PONTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
allega alla presente copia della ricevuta di versamento su c.c.p. n. 17498403 intestato a  
COMUNE DI GRIZZANA MORANDI - SERVIZIO TESORERIA con causale "Iscrizione Asilo  
Nido" della somma di € 110,00.

data \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**SEZIONE RISERVATA A CHI NON PRESENTA DICHIARAZIONE ISEE**

(deve **obbligatoriamente essere compilata** da chi si trova nelle condizioni per cui non è richiesta tale dichiarazione o da chi non intende presentarla)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
dichiara che la **COMPOSIZIONE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE** inteso come genitori e figli considerati a carico IRPEF è la seguente (indicare anche i dati del minore per il quale si richiede l'iscrizione)

Cognome	Nome	Data di nascita	ETA' solo per i figli	Relazione di Parentela

Il/la sottoscritto/a, consapevole che la domanda d'iscrizione al nido è accolta ma verrà presa in esame solo nell'eventualità di posti disponibili, entro la fine di ottobre, **comunica che non intende presentare dichiarazione ISEE per l'anno educativo 2009-2010.**

Dichiara di essere stato messo a conoscenza che in assenza della dichiarazione ISEE verrà applicata, come stabilito dalla delibera GM 169 del 11/12/2008, la tariffa mensile non agevolata pari a € 410,00.

data \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia della carta di identità)

\*\*\*\*\*

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Domanda presentata in data \_\_\_\_\_

Calcolo della retta (min. € 160,00):

$X \ 410 \ / \ 23.500 \ =$

ISEE

Retta applicata

(comunicazione della retta in data \_\_\_\_\_ lettera prot. \_\_\_\_\_)

INSERIMENTO IN DATA \_\_\_\_\_