



# Comune di Casalpusterlengo

Provincia di Lodi

## PIANETA BAMBINO - MODULO ISCRIZIONE -



**ANNO EDUCATIVO 2022 - 2023**

PRATICA N. \_\_\_\_\_

MINORE

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA ISCRIZIONE \_\_\_\_\_

*SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO*

INSERITO ALL'ASILO NIDO DAL \_\_\_\_\_

RINUNCIA ALL'INSERIMENTO DAL \_\_\_\_\_

RETTA DI FREQUENZA €. \_\_\_\_\_

A

La/Il sottoscritta/o in qualità di  padre,  madre,  tutore,  affidatario  
 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
 via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 Denominazione datore di lavoro, indirizzo e telefono: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

e

B

La/Il sottoscritta/o in qualità di  padre,  madre,  tutore,  affidatario  
 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
 via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 Denominazione datore di lavoro, indirizzo e telefono: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445/00, consapevoli della decadenza del beneficio e delle responsabilità penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- che la composizione del nucleo familiare, oltre alla/al minore sopra indicato, e l'attività lavorativa è:

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE  Cognome e Nome	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA	PRESENZA DISABILI  Allegare invalidità accertata da ASST <sup>1</sup>	ATTIVITA' LAVORATIVA			
				Tempo Pieno  Part-Time > di 20 ore settimanali	Part-Time ≤ di 20 ore settimanali	Disoccupato <sup>2</sup>  <i>Allegare copia certificazione di disponibilità al lavoro</i> <b>OBBLIGATORIA</b>	Casalino/a
/	"A"	/	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
/	"B"	/	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

<sup>1</sup> Per i maggiori di 18 anni l'invalidi deve essere superiore al 66%.

<sup>2</sup> In tale colonna va indicato i/il genitore che sia in attesa di occupazione con iscrizione alle liste di collocamento da almeno 6 (sei) mesi e non sia sospeso lo stato di disoccupazione ai sensi del D.Leg. 297/2002. (A pari condizioni si considera anche: situazioni di cassa integrazione o mobilità, certificati di iscrizione a corsi di formazione lavoro diurni per l'anno scolastico corrente, di iscrizione in graduatorie per supplenze o incarichi, licenziamenti in data non anteriore a 6 mesi)

- che il valore ISEE del mio nucleo familiare è di € ..... (allegare copia Attestazione ISEE);
- di aver preso atto, per i servizi richiesti, del vigente Regolamento e della Carte del Servizio ([www.comune.casalpusterlengo.lo.it](http://www.comune.casalpusterlengo.lo.it));

### CHIEDONO

l'inserimento presso i servizi di Pianeta Bambino (Asilo Nido) per l'anno di frequenza 2022/2023 di nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a decorre dal mese di \_\_\_\_\_.

Relativamente al Servizio Asilo Nido Comunale le prestazioni che si richiedono sono:

<input type="checkbox"/> Tempo Pieno Dalle 07:30 alle 16:30	<input type="checkbox"/> Tempo Parziale Corto Orario Previsto dalle 08:00 alle 11:00	<input type="checkbox"/> Tempo Parziale Lungo Orario Previsto dalle 08:00 alle 12:30
<input type="checkbox"/> Tempo prolungato 16:30/17:00 <input type="checkbox"/> Tempo Prolungato 16:30/17:30 <input type="checkbox"/> Tempo Prolungato 16:30/18:00		
Orario di lavoro dei Genitori <b>Genitore A:</b> dalle ore ..... alle ore ..... <b>Genitore B:</b> dalle ore ..... alle ore .....		

### AUTORIZZO / NON AUTORIZZO

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

L'Asilo Nido ad utilizzare materiale filmato, fotografico, cartaceo, riguardante le attività svolte dai bambini durante l'anno di frequenza per iniziative interne e per eventuali iniziative esterne con finalità istituzionali.

### RICHIEDO

- in caso di attivazione in corso d'anno da parte della Regione Lombardia di voucher per la frequenza di mio/a figlio/a al servizio, l'assegnazione dello stesso in presenza di idonei requisiti;

Casalpusterlengo, li "data di iscrizione"

<b>A</b>	X _____ <div style="text-align: center; font-size: small;">(Firma)</div>	_____ <div style="text-align: center; font-size: small;">(estremi del documento di identità)</div>
<b>B</b>	X _____ <div style="text-align: center; font-size: small;">(Firma)</div>	_____ <div style="text-align: center; font-size: small;">(estremi del documento di identità)</div>

#### INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

I dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**MOTIVO DELL'ISCRIZIONE:** \_\_\_\_\_

**Fonte D'INFORMAZIONE:** \_\_\_\_\_

