

**Amministrazione destinataria**

Comune di Thiene

**Ufficio destinatario**

Servizi alla persona e alla famiglia

**Domanda di iscrizione all'asilo nido Arcobaleno****anno scolastico****/****Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Interno	Scala
				<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Piano	SNC
				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
				CAP	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<input type="text"/>	

**del bambino/a**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

l'iscrizione all'asilo nido con modulo orario in

- part-time (fino alle 13.15)  
 tempo pieno (fino alle 16.00)  
 tempo prolungato (fino alle 17.00)  
 tempo prolungato (fino alle 18.00)

**a partire da**

Data di inizio frequenza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che al momento dell'inserimento il bambino ha

Mesi compiuti

di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

### DICHIARA INOLTRE

che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, la famiglia anagrafica si compone di

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)	Posizione scolastica (minori)	Note

(\*) coniuge, convivente, dichiarante, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine

che ricorrono le seguenti situazioni particolari

- la madre è in stato di gravidanza  
**pertanto allega certificato medico**
- nel proprio nucleo sono presenti persone con handicap
- il figlio ha genitore unico (non riconosciuto/orfano)
- il minore è in affido

in merito alla madre

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**Condizione lavorativa (\*\*)**

- occupato/a
- dipendente
  - autonomo
  - titolare o socio d'impresa
  - libera professione

**Nome azienda****Orario lavorativo settimanale**

- inattiva/o (allegare DID se disponibile)
- studentessa/Studente

(\*\*) occupato/a, inattiva/o (allegare DID se disponibile), studentessa/studente

in merito al padre

**Cognome****Nome****Codice Fiscale****Data di nascita****Sesso****Luogo di nascita****Cittadinanza****Residenza****Provincia****Comune****Indirizzo****Civico****Barrato****Scala****Piano****SNC****CAP****Telefono cellulare****Telefono fisso****Posta elettronica ordinaria****Posta elettronica certificata****Condizione lavorativa (\*\*)**

- occupato/a
- dipendente
  - autonomo
  - titolare o socio d'impresa
  - libera professione

**Nome azienda****Orario lavorativo settimanale**

- inattiva/o (allegare DID se disponibile)
- studentessa/Studente

(\*\*) occupato/a, inattiva/o (allegare DID se disponibile), studentessa/studente

che il genitore che sostiene l'onere della retta è

- madre
- padre
- altro

**Specificare**

in merito all'ISEE

scelta di produrre ISEE minorenni del nucleo familiare

Valore ISEE minorenni

€

Data/prot. DSU

scelta di non produrre ISEE

di aver preso visione del Regolamento sugli Asili nido comunali e Carta del servizio

di aver preso visione del Decreto Legge n. 73 07/06/2017 (la frequenza del servizio è subordinata all'assolvimento delle coperture vaccinali obbligatorie)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità del genitore non dichiarante

codici fiscali dei minori e di entrambi i genitori

*(solo per cittadini non residenti)*

copia della quietanza del versamento della quota di iscrizione

copia dell'attestazione ISEE

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Thiene

Luogo

Data

il dichiarante