

Al Comune di  
Porretta Terme

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del T.U della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

**chiedo**

l'iscrizione di mi\_\_ figli\_\_\_\_\_ all'Asilo Nido per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ e a tal fine dichiaro quanto segue:

**DATI DEL BAMBINO**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

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

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO ANAGRAFICO (anche del richiedente)**

**NOME**

**DATA DI NASCITA**

**GRADO DI PARENTELA**

---

---

---

---

---

---

---

---

## **NOTIZIE SUL NUCLEO FAMILIARE**

### **LAVORO DEL PADRE**

Professione \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

- Lavoratore dipendente
- Lavoratore autonomo
- Altro

Presso la Ditta \_\_\_\_\_ situata a \_\_\_\_\_

Ore settimanali \_\_\_\_\_

Oppure:

- In casa a piena occupazione
- Lavoro occasionale, supplenze, lavoro stagionale o genitore studente
- In cerca di occupazione (iscritto al collocamento)
- Casalingo o pensionato

### **LAVORO DELLA MADRE**

Professione \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

- Lavoratore dipendente
- Lavoratore autonomo
- Altro

Presso la Ditta \_\_\_\_\_ situata a \_\_\_\_\_

Ore settimanali \_\_\_\_\_

Oppure:

- In casa a piena occupazione
- Lavoro occasionale, supplenze, lavoro stagionale o genitore studente
- In cerca di occupazione (iscritto al collocamento)
- Casalinga o pensionata

### **FRATELLI DEI BAMBINI**

- N. \_\_\_\_\_ fratelli da 0 a 3 anni
- N. \_\_\_\_\_ fratelli da 3 a 14 anni

**NONNI PATERNI**

Nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Residenti a \_\_\_\_\_

Disponibili ad occuparsi del bambino

- Sì
- No perchè: ancora al lavoro \_\_\_\_\_  
Salute precaria \_\_\_\_\_ ( da documentare)  
Altro ( da specificare) \_\_\_\_\_

**NONNI MATERNI**

Nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Residenti a \_\_\_\_\_

Disponibili ad occuparsi del bambino

- Sì
- No perchè: ancora al lavoro \_\_\_\_\_  
Salute precaria \_\_\_\_\_ ( da documentare)  
Altro ( da specificare) \_\_\_\_\_

**ALTRE NOTIZIE SUL NUCLEO FAMILIARE UTILI AI FINI DELLA POSIZIONE IN GRADUATORIA**

- Bambino portatore di handicap certificato ai sensi della L. 104/92 dal competente servizio ASL
- Bambino con un solo genitore ( orfano o non riconosciuto)
- Genitore portatore di handicap avente connotazione di gravità o di invalidità pari ad almeno 2/3
- Nucleo con un solo genitore (coppia non convivente, separata o divorziata) (in questo caso si considera solo il punteggio del genitore che convive con il bambino)

**ALTRE EVENTUALI SITUAZIONI DISAGIATE (che devono essere specificate e documentate dai competenti Servizi)**

---

---

---

**DOMANDA RIMASTA IN LISTA D'ATTESA DALL'ANNO SCOLASTICO  
PRECEDENTE**

- SI
- NO

**Dichiaro altresì di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche mediante richiesta di esibizione della documentazione comprovante le dichiarazioni rese.**

Porretta Terme, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**NOTE**

**I punteggi sono riferiti alle situazioni in essere al momento di presentazione delle domande di iscrizione.**

A tutela del diritto alla segretezza ed alla riservatezza ai sensi della L. 675/96 e s.m. si precisa che i dati forniti dalle famiglie saranno utilizzati unicamente per l'organizzazione del servizio di Asilo Nido.