



COMUNE DI BOFFALORA SOPRA TICINO

Provincia di Milano

Piazza IV giugno, 20010 Boffalora Sopra Ticino – (MI) –

Codice Fiscale e Partita Iva 02030870154

Tel. +39 02972381.1 – Fax +39 029755490

Email: comune@boffaloranet.it – PEC: comune.boffaloraticino@pec.it

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO "IL PICCOLO NAVIGLIO"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
(Cognome e nome) (Luogo di nascita)

il _____ residente a _____ in _____ n. _____
(Data di nascita) (C.A.P. – Luogo di residenza - Provincia) (Via / Piazza / Vicolo) (Numero civico)

C.F. _____ telefono n. _____
(Codice Fiscale) (Recapito telefonico)

CHIEDE

Che il / la proprio/a figlio/a _____ nato/a _____
(Cognome e nome) (Luogo di nascita)

il _____ venga inserito nella graduatoria per l'ammissione alla

frequenza dell'Asilo Nido comunale "Il Piccolo Naviglio" per il mese di _____

Chiede inoltre di poter usufruire del Servizio, scegliendo la seguente fascia oraria, che si provvederà a confermare nel caso di ammissione del bambino:

<input type="checkbox"/>	Part-time	entrata 7.30-9.30 uscita 12.30-13.00
<input type="checkbox"/>	Tempo pieno	entrata 7.30-9.30 uscita 15.30-16.00
<input type="checkbox"/>	Post nido	16.00 / 18.00 uscita flessibile

In corso anno scolastico sarà possibile cambiare la fascia oraria solo su disponibilità dell'Asilo Nido.

Si allega alla domanda di ammissione la seguente documentazione:

Autocertificazioni su moduli prestampati

Attestazione I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente
(**REDDITI dell'anno in corso**)

Non presenta e non allega I.S.E.E.

(eventuale ulteriore documentazione)

Firma

data _____

La informiamo, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.



COMUNE DI BOFFALORA SOPRA TICINO

Provincia di Milano

Piazza IV giugno, 20010 Boffalora Sopra Ticino – (MI) –

Codice Fiscale e Partita Iva 02030870154

Tel. +39 02972381.1 – Fax +39 029755490

Email: comune@boffaloranet.it – PEC: comune.boffaloraticino@pec.it

MODULO PER L'AUTOCERTIFICAZIONE PER IL PADRE

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ **padre** del bambino _____,

consapevole delle responsabilità che si assume con la presente dichiarazione ed a conoscenza delle sanzioni civili e penali (art. 496, C.P.) per chi rende dichiarazioni false o comunque non conformi al vero, consapevole altresì che l'eventuale non veridicità della presente dichiarazione comporterà la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito della stessa dichiarazione (art. 11, terzo comma, D.P.R. 403/98),

dichiara quanto segue:

- A. Di essere residente a _____ in via _____;
- B. Che il proprio stato civile è _____;
- C. Che il proprio nucleo familiare è composto da (*evidenziare se esiste un altro bambino, oltre a quello per cui si richiede l'inserimento al nido in età di frequenza alla scuola materna*):

<i>Cognome e nome</i>	Grado di parentela <i>(rispetto al dichiarante: ad es. moglie, convivente, figlio ecc)</i>	Bambini in età prescolare <i>(indicare con una crocetta solo se in possesso di questo requisito)</i>
<i>Dichiarante</i>		

- D. Di essere lavoratore a tempo pieno
- Di essere lavoratore a tempo parziale
- Di essere lavoratore autonomo
- Di non prestare attività lavorativa

Altro (specificare) _____

E. Di svolgere la seguente professione _____

F. Che i propri recapiti telefonici sono: _____

Data, _____

Firma del genitore



COMUNE DI BOFFALORA SOPRA TICINO

Provincia di Milano

Piazza IV giugno, 20010 Boffalora Sopra Ticino – (MI) –

Codice Fiscale e Partita Iva 02030870154

Tel. +39 02972381.1 – Fax +39 029755490

Email: comune@boffaloranet.it – PEC: comune.boffaloraticino@pec.it

MODULO PER L'AUTOCERTIFICAZIONE PER LA MADRE

La sottoscritta _____ Nata a _____ il _____

Codice Fiscale _____ **madre** del bambino _____, consapevole delle responsabilità che si assume con la presente dichiarazione ed a conoscenza delle sanzioni civili e penali (art. 496, C.P.) per chi rende dichiarazioni false o comunque non conformi al vero, consapevole altresì che l'eventuale non veridicità della presente dichiarazione comporterà la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito della stessa dichiarazione (art. 11, terzo comma, D.P.R. 403/98),

dichiara quanto segue:

- A. Di essere residente a _____ in via _____;
- B. Che il proprio stato civile è _____;
- C. Che il proprio nucleo familiare è composto da (*evidenziare se esiste un altro bambino, oltre a quello per cui si richiede l'inserimento al nido in età di frequenza alla scuola materna*):

<i>Cognome e nome</i>	Grado di parentela <i>(rispetto al dichiarante: ad es. moglie, convivente, figlio ecc)</i>	Bambini in età prescolare <i>(indicare con una crocetta solo se in possesso di questo requisito)</i>
<i>Dichiarante</i>		

- D. Di essere lavoratore a tempo pieno
- Di essere lavoratore a tempo parziale
- Di essere lavoratore autonomo
- Di non prestare attività lavorativa

Altro (specificare) _____

E. Di svolgere la seguente professione _____

F. Che i propri recapiti telefonici sono: _____

Data, _____

Firma del genitore
