



Scuola dell'Infanzia Paritaria "SILVIO MORETTI"

Via Bertella, n. 10 - 25070 Sabbio Chiese (BS)

Tel. 0365.85007 - e-mail: moretti@scuolamaternasabbiochiese.191.it

Scuola Paritaria con decreto del Ministero della Pubblica Istruzione nr. 8435/A del 11.04.2001

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AL "MICRO-NIDO PICCOLI PASSI"

Anno Scolastico 2017-2018

Il/la sottoscritto/a (genitore, tutore, affidatario)

nata/o a Prov. Il

residente in via/piazza.....

tel. cellulare

indirizzo e-mail

CHIEDE

L'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DEL MICRO-NIDO per l'a.s. 2017-2018

del bambino/a

nato/a a prov. il

residente in via/piazza.....

CF:.....

A tal fine allega:

1. Dichiarazione sostitutiva;
2. Copia fotostatica del documento d'identità e del codice fiscale del richiedente.

Sabbio Chiese, lì.....

Firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Sabbio Chiese, lì.....

Firma.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a (genitore, tutore, affidatario)
nata/o a Prov. il
residente in via/piazza.....
CF..... cellulare tel.....
indirizzo e-mail

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti, secondo quanto previsti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA (barrare le voci che interessano)

1. che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela	Residenza

Nel caso in cui un genitore abbia la residenza diversa rispetto a quella del bambino:

Nome Cognome
nata/o a Prov. il
residente in via/piazza.....
CF..... cellulare tel.....
indirizzo e-mail

2. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione al micro-nido, è diversamente abile (si fa presente che le situazioni relative a questo punto devono essere individuate o segnalate dal Servizio Sociale, dai servizi ASL o altri servizi specialistici territoriali e che la possibilità di inserimenti nel micro-nido, in relazione al tipo di disabilità e alle sue caratteristiche, dovrà essere valutata):

SI NO

3. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione al micro-nido ha già frequentato la stessa struttura per l'a.s. 2015-2016

SI NO

4. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione al micro-nido, è inserito in un nucleo familiare in cui vi sono altri figli:

SI NO

In caso di risposta affermativa indicare: n. fratelli o sorelle di età inferiore a 6 anni frequentanti la Scuola dell'Infanzia.

5. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione al micro-nido, abbia un o entrambi i genitori in condizioni fisiche o psichiche invalidanti (da supportare con idonea certificazione):

SI NO

6. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione al micro-nido è inserito in un nucleo familiare in cui manchi uno dei genitori :

SI NO

7. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione al micro-nido, sia inserito in un nucleo familiare in cui i genitori debbano accudire familiari disabili o persone non autosufficiente debitamente (con idonea certificazione):

SI NO

8. che nel nucleo familiare la situazione lavorativa è la seguente:

	Professione	Luogo di Lavoro	Ente o datore di lavoro	Lavoratore autonomo	Tempo pieno o parziale
Padre					
Madre					
Tutore					
Affidatario					

9. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione al micro-nido, si trovi in particolari situazioni documentate obbligatoriamente con relazione dell'Ufficio Servizi Sociali:

SI NO

10. che per il bambino per il quale si richiede l'iscrizione al micro-nido è stata depositata nella medesima scuola domanda per l'ammissione alla Sezione Primavera:

SI NO

INOLTRE DICHIARO

di aver preso visione e di accettare, nonché rispettare, i contenuti del bando e del Regolamento per il servizio di micro-nido

E MI IMPEGNO

a versare alla Scuola dell'Infanzia S. Moretti, entro 6 giorni dalla conferma di ammissione al servizio richiesto la quota d'iscrizione pari ad €. 50,00.

Luogo e data,

(Il/La Dichiarante)

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e data,

(Il/La Dichiarante)

.....