



COMUNE DI RESCALDINA

MODULO DI ISCRIZIONE
ASILO NIDO COMUNALE



Md SGQ 6.002 Rev 2
Data 22/02/2010
Pagina 1 di 4

ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE

PADRE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Telefono _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LAVORO:

Nome Azienda _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Orari di lavoro _____

MADRE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Telefono _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LAVORO:

Nome Azienda _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Orari di lavoro _____



COMUNE DI RESCALDINA

MODULO DI ISCRIZIONE
ASILO NIDO COMUNALE



Md SGQ 6.002 Rev 2
Data 22/02/2010
Pagina 2 di 4

● **TITOLI** (barrare il quadratino corrispondente)

A1) Lavoro Padre

- ☐ Lavoratore dipendente o parasubordinato a tempo pieno (full time)
- ☐ Lavoratore dipendente o parasubordinato a tempo parziale (part-time)
- ☐ Lavoratore autonomo

A2) Lavoro Madre

- ☐ Lavoratore dipendente o parasubordinato a tempo pieno (full time)
- ☐ Lavoratore dipendente o parasubordinato a tempo parziale (part-time)
- ☐ Lavoratore autonomo

B) Situazione familiare

- ☐ Unico genitore in vita del minore senza rapporti di convivenza con altro adulto
- ☐ Genitore separato
- ☐ Gemello/a
- ☐ Fratello/sorella frequentante il nido
- ☐ Fratello/sorella iscritti
- ☐ Domanda presente in lista d'attesa nella graduatoria relativa all'anno scolastico precedente
- ☐ Presenza all'interno del nucleo familiare di soggetto diversamente abile con invalidità certificata almeno del 74%
- ☐ Bambino/a diversamente abile (con opportuna documentazione medica specialistica)

C) Residenza

- ☐ Residenti nel Comune di Rescaldina
- ☐ Non residenti

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 sulle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, presa visione e accettazione delle modalità organizzative dei servizi di cui al presente modulo; ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 vengono rilasciate le dichiarazioni sopra riportate. Io sottoscritto autorizzo al trattamento dei miei dati personali di cui al presente modulo per la stesura e successiva pubblicazione della Graduatoria definitiva.

Firma _____



COMUNE DI RESCALDINA

MODULO DI ISCRIZIONE
ASILO NIDO COMUNALE



Md SGQ 6.002 Rev 2
Data 22/02/2010
Pagina 3 di 4

● ACCETTAZIONE REGOLAMENTO GESTIONE ASILO NIDO COMUNALE

Il sottoscritto _____
genitore di _____ dichiara di aver preso visione del "Regolamento di
Gestione Asili Nido Comunali" e di accettarne tutte le norme in esso contenute.

Firma _____

● SCELTA DEL TEMPO DI FREQUENZA ASILO NIDO

Il sottoscritto _____
genitore di _____ dichiara di scegliere il seguente tempo di
frequenza al nido:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ | PART-TIME (5 ore) | ENTRATA dalle 7.30 alle 9.30 | USCITA dalle 12.30 alle 13.30 |
| ☐ | PART-TIME (5 ore) | ENTRATA dalle 12.30 alle 13.30 | USCITA entro le 18.30 |
| ☐ | TEMPO PIENO | ENTRATA dalle 7.30 alle 9.30 | USCITA dalle 15.30 alle 18.30 |

Firma _____



COMUNE DI RESCALDINA

MODULO DI ISCRIZIONE
ASILO NIDO COMUNALE



Md SGQ 6.002 Rev 2
Data 22/02/2010
Pagina 4 di 4

● ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE

FIGLIO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Medico Pediatra _____

FIGLIO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Medico Pediatra _____

I pagamenti inerenti ai servizi a domanda individuale avverranno tramite le modalità MAV e RID-SEPA a scelta dell'utente.

I pagamenti inerenti ai servizi a domanda individuale avverranno tramite le modalità MAV e RID-SEPA a scelta dell'utente.

☐

Pagamento tramite MAV

Nel caso del MAV oltre al costo del servizio verrà addebitato metà dell'importo di riscossione dello stesso pari a € 1,05 e che questo dovrà essere pagato in qualsiasi banca o ufficio postale e non è soggetto ad alcuna commissione.

☐

Pagamento tramite RID-SEPA

Nel caso di RID l'importo verrà addebitato automaticamente sul proprio Conto Corrente ed è soggetto alle commissioni bancarie legate allo stesso Conto Corrente.

In questo caso compilare anche il modulo allegato.

Firma _____