



COMUNE DI
BARBARANO VICENTINO
Servizi educativi prima infanzia

ASILO NIDO INTEGRATO COMUNALE PRIMO INCONTRO



Società Cooperativa Sociale
"Meraviglie"

MODULO DI ISCRIZIONE

Con la presente il/la sottoscritto/a _____
in qualità di _____

CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via/piazza _____ n. _____
all'asilo nido integrato comunale con decorrenza da _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole del fatto che, in caso di non veridicità, il dichiarante perde i benefici ottenuti

DICHIARA

GENERALITA' DEI GENITORI

MADRE	PADRE
Nome e cognome _____	Nome e cognome _____
Indirizzo Via _____ Località _____	Indirizzo Via _____ Località _____
Luogo e data di nascita _____	Luogo e data di nascita _____
<input type="checkbox"/> occupazione in qualità di _____ presso _____ sede di _____ con orario settimanale di ore _____ <input type="checkbox"/> turnato <input type="checkbox"/> spezzato <input type="checkbox"/> turnato su 24 ore <input type="checkbox"/> non occupata	<input type="checkbox"/> occupazione in qualità di _____ presso _____ sede di _____ con orario settimanale di ore _____ <input type="checkbox"/> turnato <input type="checkbox"/> spezzato <input type="checkbox"/> turnato su 24 ore <input type="checkbox"/> non occupato
P.I./ Cod. Fiscale	P.I./Cod. Fiscale
Tel. abitazione	Tel. abitazione
Tel. lavoro	Tel. lavoro
Tel. cellulare	Tel. cellulare

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome e Nome Data di Nascita

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

DATI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETTA DI FREQUENZA

l'ISEE del nucleo familiare relativo ai redditi 2007 è pari a

A tal fine allega Attestazione Isee in corso di validità

Nb. La mancanza di attestazione Isee comporta l'ammissione con l'applicazione della retta intera

TIPOLOGIA DI FREQUENZA

Di scegliere la seguente modalità di frequenza:

- | | |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> modulo A: tempo parziale – mattina | 7,30 - 13,00 |
| <input type="checkbox"/> modulo B: tempo parziale – pomeriggio | 13,00 - 18,00 |
| <input type="checkbox"/> modulo C: tempo pieno | 7,30 - 16,00 |
| <input type="checkbox"/> modulo D: tempo prolungato | 7,30 - 17,00 |
| <input type="checkbox"/> modulo E: tempo prolungato | 7,30 - 18,00 |

ALTRE DICHIARAZIONI

Di aver letto e di accettare le norme poste dal regolamento che disciplina il servizio;

Di impegnarsi a versare al concessionario del servizio

- a) la quota d'iscrizione pari a € 60,00 al momento della comunicazione dell'accettazione dell'inserimento;
- b) il deposito cauzionale, pari al 50% della retta mensile al momento della comunicazione dell'accettazione dell'inserimento.
(nb tale somma viene restituita, salvo azioni di rivalsa, al momento della dimissione del bambino),
- c) la retta di frequenza secondo il modulo prescelto entro il 10 di ciascun mese;

solo per i non residenti

- Di impegnarsi a versare la retta nella misura intera
- Di avere diritto all'applicazione della retta parametrata in base all'Isee, avendo il proprio comune di residenza sottoscritto apposita convenzione per la copertura dei costi del servizio con il comune di Barbarano

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Barbarano Vicentino, li _____

Firma

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte, barrando eventualmente la casella nel caso in cui non ci siano dati da inserire.