



COMUNE DI MASSA MARTANA

Provincia di Perugia

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO "Il Giardino Delle Fiabe" Anno Scolastico 20___/20___

RICHIEDENTE

Cognome e Nome _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n° _____
recapito telefonico _____

In qualità di: ☐ genitore ☐ tutore ☐ rappresentante legale
del/della BAMBINO/A

Cognome e Nome _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
cittadinanza _____

In regola con il permesso di soggiorno: ☐ Sì ☐ No ☐ Non necessario

Barrare la **fascia oraria** del servizio a cui si è interessati

☐ 7:30 / 14:00

☐ 7:30 / 17:30

IL SOTTOSCRITTO CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, DICHIARA, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE:

1. Il/La bambino/a presenta disabilità psico-fisica attestata dalla U.M.V.e.e. della competente USL ☐ sì ☐ no
2. Il/La bambino/a è inserito/a in nucleo familiare in gravi difficoltà, con provvedimento del Tribunale per i Minorenni ☐ sì ☐ no
3. Il/La bambino/a è figlio/a di un genitore con gravissima infermità certificata ☐ sì ☐ no
4. Il/La bambino/a è orfano/a o non riconosciuto dal padre o dalla madre ☐ sì ☐ no
5. Ha altri fratelli/sorelle che frequentano il nido al 1 settembre dello stesso anno scolastico ☐ sì ☐ no

Cognome e Nome: _____

Cognome e Nome: _____

Cognome e Nome: _____

6. ----- Informazioni relative al PADRE telefono -----

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Titolo di studio: _____

Professione: _____

Codice Fiscale: _____

Presente nel nucleo familiare ☐ sì ☐ no

6.1 LAVORATORE DIPENDENTE a tempo indeterminato o a tempo determinato con contratto di almeno 1 anno

☐ Fino a 20 ore settimanali ☐ Da 21 a 30 ore settim. (compresi gli insegnati a tempo pieno)

☐ Oltre 30 ore settimanali

Datore di Lavoro: _____

Sede di Lavoro: _____

Date di inizio e fine contratto: _____

Ulteriori informazioni:

☐ Lavoratore Studente ☐ Impegno lavorativo notturno di almeno 5 notti al mese

☐ Impegno lavorativo fuori regione per un minimo di 2 giorni settimanali consecutivi

6.2 LAVORATORE AUTONOMO

☐ Che esercita con il coniuge e/o a domicilio ☐ Che non esercita con il coniuge e/o fuori casa

Partita Iva: _____

Sede di Lavoro: _____

Ulteriori informazioni:

☐ Lavoratore Studente ☐ Impegno lavorativo notturno di almeno 5 notti al mese

☐ Impegno lavorativo fuori regione per un minimo di due giorni settimanali consecutivi

6.3 LAVORATORE CON CONTRATTO A TERMINE inferiore ai 12 mesi ☐ sì ☐ no

Datore di Lavoro: _____

Sede di Lavoro: _____

Date di inizio e fine contratto: _____

6.4 LAVORATORE ATTUALMENTE NON OCCUPATO, che documenti un'attività lavorativa di almeno 90 giorni negli ultimi 12 mesi ☐ sì ☐ no

Datore di Lavoro, date di inizio e fine contratto: _____

Datore di Lavoro, date di inizio e fine contratto: _____

Datore di Lavoro, date di inizio e fine contratto: _____

6.5 INFORMAZIONI RELATIVE AI SOGGETTI NON OCCUPATI

☐ Studente, Praticante, Tirocinante, Volontario del Servizio Civile

☐ Disoccupato, iscritto al Centro per l'Impiego

☐ Casalingo, Pensionato

7. ----- Informazioni relative alla MADRE -----

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Titolo di studio: _____

Professione: _____

Codice Fiscale: _____

Presente nel nucleo familiare ☐ sì ☐ no

7.1 LAVORATRICE DIPENDENTE a tempo indeterminato o a tempo determinato con contratto di almeno 1 anno

☐ Fino a 20 ore settimanali ☐ Da 21 a 30 ore settim. (compresi gli insegnati a tempo pieno)

☐ Oltre 30 ore settimanali

Datore di Lavoro: _____

Sede di Lavoro: _____

Date di inizio e fine contratto: _____

Ulteriori informazioni:

☐ Lavoratore Studente ☐ Impegno lavorativo notturno di almeno 5 notti al mese

☐ Impegno lavorativo fuori regione per un minimo di due giorni settimanali consecutivi

7.2 LAVORATRICE AUTONOMA

☐ Che esercita con il coniuge e/o a domicilio ☐ Che non esercita con il coniuge e/o fuori casa

Partita Iva: _____

Sede di Lavoro: _____

Ulteriori informazioni

☐ Lavoratore Studente ☐ Impegno lavorativo notturno di almeno 5 notti al mese

☐ Impegno lavorativo fuori regione per un minimo di 2 giorni settimanali consecutivi

7.3 LAVORATRICE CON CONTRATTO A TERMINE inferiore ai 12 mesi ☐ sì ☐ no

Datore di Lavoro: _____

Sede di Lavoro: _____

Date di inizio e fine contratto: _____

7.4 LAVORATRICE ATTUALMENTE NON OCCUPATA, che documenti un'attività lavorativa di almeno 90 giorni negli ultimi 12 mesi ☐ sì ☐ no

Datore di Lavoro, date di inizio e fine contratto: _____

Datore di Lavoro, date di inizio e fine contratto: _____

Datore di Lavoro, date di inizio e fine contratto: _____

7.5 INFORMAZIONI RELATIVE AI SOGGETTI NON OCCUPATI

☐ Studente, Praticante, Tirocinante, Volontario del Servizio Civile

☐ Disoccupato, iscritto al Centro per l'Impiego

☐ Casalingo, Pensionato

Inoltre autorizzo qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiaranti e mi impegno a produrre i documenti eventualmente richiesti dagli uffici amministrativi nell'ambito di tali verifiche.

In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell'art. 13 dell'art. del Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196, i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono conferiti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed un eventuale rifiuto sarà causa di inammissibilità della domanda. I dati saranno utilizzati esclusivamente dal personale in servizio presso il Settore Servizi alla persona. Sono fatti salvi per l'interessato i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del suddetto Decreto Legislativo. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Massa Martana nella persona del suo legale rappresentante.

Massa Martana, li _____

Firma _____

**Il richiedente dovrà allegare alla domanda un documento di identità in corso di validità.
Entro il 30 giugno 2020 dovrà essere prodotta la certificazione ISE del nucleo familiare
anno riferimento 2018 per definizione pagamento quota.
La suddetta certificazione dovrà essere spedita al protocollo del Comune di
Massa Martana protocollo@comune.massamartana.pg.it
oppure comune.massamartana@postacert.umbria.it**