



COMUNE DI DORGALI

Ufficio Servizi Sociali

Domanda di iscrizione all'asilo nido

NUOVA ISCRIZIONE

CONFERMA ISCRIZIONE

DATI DEL RICHIEDENTE (genitore, tutore o affidatario)

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Data di nascita: ___/___/_____ Luogo di nascita: _____

Cittadinanza: _____

Residenza: Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Comune: _____ Prov. _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

DATI DEL BAMBINO/A

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Data di nascita: ___/___/_____ Luogo di nascita: _____

Cittadinanza: _____

Residenza: Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

COMUNICAZIONI

Indirizzo e-mail per comunicazioni ufficiali: _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a all'asilo nido comunale per l'anno educativo ____/____.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

Importo ISEE per minorenni: Euro _____ **Data rilascio:** ___/___/_____

Ai sensi degli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, la presente domanda è resa nella consapevolezza che le dichiarazioni sono effettuate anche in nome e per conto dell'altro genitore.

DICHIARA INOLTRE

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Componente n. 1

Cognome e Nome: _____ Codice Fiscale: _____

Data di nascita: ___/___/_____ Luogo: _____

Cittadinanza: _____ Stato civile: _____ Rapporto di parentela: _____

Componente n. 2

Cognome e Nome: _____ Codice Fiscale: _____

Data di nascita: ___/___/_____ Luogo: _____

Cittadinanza: _____ Stato civile: _____ Rapporto di parentela: _____

Componente n. 3

Cognome e Nome: _____ Codice Fiscale: _____

Data di nascita: ___/___/_____ Luogo: _____

Cittadinanza: _____ Stato civile: _____ Rapporto di parentela: _____

Componente n. 4

Cognome e Nome: _____ Codice Fiscale: _____

Data di nascita: ___/___/_____ Luogo: _____

Cittadinanza: _____ Stato civile: _____ Rapporto di parentela: _____

Componente n. 5

Cognome e Nome: _____ Codice Fiscale: _____

Data di nascita: ___/___/_____ Luogo: _____

Cittadinanza: _____ Stato civile: _____ Rapporto di parentela: _____

Componente n. 6

Cognome e Nome: _____ Codice Fiscale: _____

Data di nascita: ___/___/_____ Luogo: _____

Cittadinanza: _____ Stato civile: _____ Rapporto di parentela: _____

SITUAZIONI PARTICOLARI DEL NUCLEO FAMILIARE

Presenza di persone con disabilità nel nucleo familiare

Presenza di bambini di età compresa tra 0 e 36 mesi

Nucleo monogenitoriale

Altro

Specificare Altro _____

INFORMAZIONI LAVORATIVE

SITUAZIONE LAVORATIVA DEL RICHIEDENTE

Lavoratore autonomo Dipendente a tempo indeterminato Dipendente a tempo determinato

Lavoratore interinale Studente Insegnante Altro: _____

Periodo di lavoro: dal ___/___/_____ al ___/___/_____ Ore settimanali: _____

Datore di lavoro: _____

Indirizzo datore di lavoro: _____

Tipo di ente: Pubblico Privato

Orario di lavoro: _____ Turni

Sede di lavoro _____

Per insegnanti: Ordine di scuola: _____ Giorni di supplenza: _____

SITUAZIONE LAVORATIVA DEL CONIUGE/CONVIVENTE

Lavoratore autonomo Dipendente a tempo indeterminato Dipendente a tempo determinato

Lavoratore interinale Studente Insegnante Altro: _____

Periodo di lavoro: dal ___/___/_____ al ___/___/_____ Ore settimanali: _____

Datore di lavoro: _____

Indirizzo datore di lavoro: _____

Tipo di ente: Pubblico Privato

Orario di lavoro: _____ Turni

Per insegnanti: Ordine di scuola: _____ Giorni di supplenza: _____

DICHIARAZIONI FINALI

PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento comunale per il servizio di asilo nido

(Delibera del Consiglio Comunale del 30/07/2024 n. 23 e Delibera di Giunta del 02/07/2025 n. 70).

Dichiara di essere a conoscenza che la retta mensile a carico delle famiglie ammonta a € 450,00.

ALLEGATI

Documentazione attestante la condizione lavorativa ai fini dell'assegnazione del punteggio

Attestazione ISEE per minorenni in corso di validità

Copia del documento di identità

Altro: _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Dorgali.

Il/La dichiarante _____

