

Amministrazione destinataria Comune di Dolo

Ufficio destinatario Asilo Nido

Domanda di ammissione all'asilo nido

II sottos	critto genito	ore, tutore	e o affidataı	rio						
Cognome				Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso Luogo di nascita				Cittadinanza						
Residenza						_				
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
del mino	ore									
Cognome			Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso Luogo di nascita					Cittadinanza					
				CHIEDE						
che il min	ore venga a	mmesso a	ıll'asilo nido	comunale a partire dalla segu	uente d	ata				
Data										

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

la seguente situazione familiare

sottoscritto													
Professione													
-	rofessione												
0	lavoro dipendente												
0		oro autonomo											
0		oro a tempo o		to									
0		oro a domicili											
0		oro stagional											
0	stuc	lente o tiroci	nante										
0	occa	asionale o sı	upplenze										
0	disc	ccupato											
0	altra	a condizione											
	Descr	izione											
Luogo	di lavo	ro											
Provin	cia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
						-							
Telefor	10					Orario di lavoro							
alt	tro a	enitore											
Cogno					Nome			Codice Fi	scale				
					Tome								
Data d	i nascit	a	Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza					
Reside	enza												
Provin	cia	Comune			Indirizzo Civico			Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefor	no cellu	lare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
Profes	sione												
Tipo p													
		ro dipenden											
0	lavoro autonomo												
0	lavoro a tempo determinato												
0	lavoro a domicilio												
0	lavoro stagionale												
0	studente o tirocinante												
0	occasionale o supplenze												
0	disoccupato												
0	altra condizione												
	Descrizione												
Luogo di lavoro													
Provin	cia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefor	10	·				Orario di lavoro		1		1		1	
						1							

☐fratelli del ban	nbino per cui si	richiede l'iscrizio	ne al servizio					
Cognome		Nome		Data di nascita	Data di nascita			
		.,						
	ittualmente grav	ıda 						
altri convivent								
Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascità		Professione			
1								
			CHIARA INOLTRE					
	ore della situazio	ne economica ISEE	E in corso di validità è il s	eguente				
Importo								
	dimettesse il fi	alio dal servizio per	r gualejaci motivo, ei imr	neana a presentar	e dichiarazione scritta di			
		-		-				
rinuncia almeno 15 giorni prima della sospensione in caso contrario verrà comunque addebitata la retta pe giorni dalla data di presentazione del ritiro								
	· ·		a del proprio nucleo fan	niliare durante il r	eriodo di frequenza del			
		_	nunicarlo all'Ufficio Serviz					
			HIEDE INOLTRE					
Che il proprio	n figlio possa en	rare al nido entro le						
	• .		uno dei seguenti orari					
O fino alle	• .							
O fino alle	: 16:30							
O fino alle	17:30							
Eventuali annotazioni								

	Elenco degli allegati
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
~	certificato di vaccinazione del minore rilasciato dall'ULSS competente o copia del libretto delle vaccinazioni
	copia del documento di identità
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
	altri allegati (specificare)
	Informativa sul trattamento dei dati personali
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet
	dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione
	della pratica.

Data

Il dichiarante

Dolo

Luogo