MODULO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO INTEGRATIVO AL NIDO

COMUNE DI _____

Il sottoscritto _____

Residente in _____ Via _____

Tel. abitazione _____ Cell. _____ Ufficio _____

Inoltra la domanda al fine di ottenere l'ammissione al Servizio Integrativo al Nido del Comune di _____ località _____

Cognome e Nome del/la bimbo/a _____

Nato/a a _____ Il _____

DATI GENITORI	PADRE	MADRE
Cognome e Nome		
Professione		
Residenza		
Data e Luogo di Nascita		
Telefono fisso/cellulare		
e-mail		

Firma_____

Data_____

Barrare solo le caselle che interessano ed allegare la specifica certificazione e/o autocertificazione

Situazione	**Documentazione richiesta**	**Compilazione a cura della famiglia**	**Compilazione a cura dell'Azienda Consortile**
Minore diversamente abile	Certificato delle competenti autorità sanitarie		
Minore con presenza di grave disagio socio-psicologico legato alla situazione familiare	Relazione e certificazione del servizio sociale da cui si rilevi la necessità della frequentazione al servizio integrativo ai fini dello sviluppo psico-fisico del minore		
Caratteristiche del nucleo familiare			
Nucleo mono- genitoriale con minore privo di uno od entrambi in genitori	Dichiarazione sostitutiva di certificazione		
Presenza di figlio minore compreso tra i 0-6 anni (escluso il minore che si vuole iscrivere)	Dichiarazione sostitutiva di certificazione		
Presenza di figlio minore compreso tra i 6 -18 anni	Dichiarazione sostitutiva di certificazione		
Minore con genitori e/o fratelli o sorelle con invalidità superiore al 67%	Certificato delle competenti autorità sanitarie		
Minore da iscrivere, che ha già frequentato l'anno precedente	Certificato delle competenti autorità sanitarie		
Occupazione dei genitori			
Entrambi i genitori occupati o uno solo in caso di nucleo monogenitoriale	Dichiarazione del datore di lavoro o nel caso di lavoratori autonomi, autocertificazione		
Un genitore occupato ed un genitore in condizione di disoccupazione	Dichiarazione del datore di lavoro o nel caso di lavoratori autonomi, autocertificazione		
Per ciascun genitore disoccupato con percorso di formazione in atto per almeno 25 ore settimanali	Certificazione dell'Agenzia Formativa		
Per ciascun genitore studente in condizione di disoccupazione che ha obbligo di frequenza ai corsi per almeno 25 ore settimanali	Certificazione dell'istituto scolastico frequentato		

Firma_____