

con la seguente frequenza:

- fascia oraria base: 07.30-16.30
- Part-time del mattino: dalle ore 07.30 alle ore 12.30 (consapevole che verrà data precedenza agli iscritti a tempo pieno)
- Part-time del pomeriggio: dalle ore 12.30 alle ore 16.30 (consapevole che verrà data precedenza agli iscritti a tempo pieno)

Per l'attribuzione del punteggio il sottoscritto dichiara, inoltre, quanto segue:

- Nucleo familiare incompleto: si [] no []
- genitori che lavorano entrambi: si [] no []
- presenza di persona con invalidità superiore ai 2/3 nel nucleo familiare: si [] no []
- presenza di altro fratello o sorella al nido: si [] no []
- altro figlio in età 0-6 anni: si [] no []

Si Allega la dichiarazione ISEE (la certificazione ha validità annuale dalla data di rilascio)

- SI'
- NO

Si autorizza, ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n.196, il competente ufficio comunale ad utilizzare i propri dati personali per l'espletamento delle procedure relative alla richiesta effettuata.

DICHIARA

Che _____ (nome e cognome del bambino/a) ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

	SI	NO
1. anti-poliomelitica;		
2. anti-difterica		
3. anti-tetanica		
4. anti-epatitica B		
5. anti-pertosse		
6. anti Haemophilus influenzae tipo B		
7. anti-morbillo		
8. anti-rosolia		
9. anti-parotite		
10. anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).		

AUTORIZZA

- le educatrici del nido a condurre il/la bambino/a al di fuori della struttura comunale di asilo nido per passeggiate, visite e progetti di continuità con la scuola dell'infanzia, sempre che tali uscite non comportino l'utilizzo di automezzi;
- il servizio asilo nido all'utilizzo delle immagini del/la bambino/a per attività connesse al ruolo e funzioni di tale servizio;
- al ritiro del/la proprio/a figlio/a dal servizio asilo nido dalle persone qui sotto indicate:

cognome _____ nome _____
grado di parentela o altro _____
telefono _____

cognome _____ nome _____
grado di parentela o altro _____
telefono _____

cognome _____ nome _____
grado di parentela o altro _____
telefono _____

cognome _____ nome _____
grado di parentela o altro _____
telefono _____

**SI CHIEDE DI PRESENTARSI A RITIRARE IL/LA BAMBINO/A MUNITI DI UN DOCUMENTO
DI RICONOSCIMENTO**

- di aver ricevuto copia del regolamento in data _____
 di essere a conoscenza che, in seguito di avvenuta accettazione della domanda dovremo versare al Comune di Idro una cauzione di € a conferma della richiesta del servizio.

Se entro i termini prescritti non avremo presentato tale pagamento siamo consapevoli che RINUNCIAMO automaticamente al posto, per il quale subentrerà il richiedente successivo in graduatoria.

Idro, lì _____

firma del padre/madre _____

**DICHIARAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASILO NIDO
IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Padre/madre	nato a
il	* residente a
in via n°	tel.

GENITORE DI

nome e cognome	nato a
il	residente a
in via n°	tel.

DICHIARA

1) Che il proprio nucleo familiare è:

- completo
 incompleto, a causa della mancanza permanente di un genitore

Si assegna il punteggio per “nucleo familiare incompleto” in presenza di un bambino che sia stato riconosciuto o dal solo padre o dalla sola madre o da entrambi quando, tuttavia, uno dei genitori non faccia parte del nucleo familiare e non abbia cura del minore; per decesso di un genitore; per stato di detenzione di un genitore; per separazione legale; per divorzio; per atto del giudice con il quale sia stata tolta la patria potestà; per emigrazione all'estero. In ogni caso si deve essere in presenza di una effettiva mancanza di relazione parentale e non di una fittizia situazione anagrafica.

2) Che le caratteristiche dell'attività lavorativa dei genitori sono le seguenti:

PADRE

- Occupato
- Professione: _____
Se dipendente indicare
- Datore di lavoro: _____
Se autonomo indicare
- riferimenti della visura camerale: _____

Non Occupato

MADRE

- Occupato
- Professione: _____
Se dipendente indicare
- Datore di lavoro: _____
Se autonomo indicare
- riferimenti della visura camerale: _____

Non Occupato

3) Che almeno un componente della famiglia:

- ha un'invalidità superiore ai 2/3
 frequenta al momento l'asilo nido comunale “Le perle del Lago”
 è in età 0/6 anni

In Fede

Il Padre/La Madre