

COMUNE DI GREVE IN CHIANTI

ASILO NIDO

LA COCCINELLA



II° BANDO

SONO APERTE LE ISCRIZIONE PER
L'ANNO SCOLASTICO 2011/2012
ALL'ASILO NIDO COMUNALE
LA COCCINELLA PER I BAMBINI DI ETA'
12-36 MESI

(12 MESI DEVONO ESSERE COMPIUTI TRA IL 1 OTTOBRE 2011 E IL 29 FEBBRAIO 2012)

LE DOMANDE SI RITIRANO C/O L'UFFICIO URP DEL
COMUNE DI GREVE IN CHIANTI . P.ZZA MATTEOTTI, 8 E
SI RICONSEGNANO ENTRO IL
31 OTTOBRE 2011.

Per informazioni sul servizio tel. 055 8545245

COMUNE DI GREVE IN CHIANTI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ASILO NIDO

LA COCCINELLA



Prima ammissione

Rinnovo iscrizione (per chi ha frequentato l'anno precedente)

Rinnovo iscrizione (per chi era nella lista di attesa dell'anno precedente)

MODALITA' DI FRUIZIONE DEL NIDO

Giorni di frequenza (barrare i giorni che interessano con un minimo di 2 giorni)

LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI'

Orario di frequenza:

7.30 17.15

8.00 13.00 con pranzo

8.00 12.00 senza pranzo

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO

NOME.....**COGNOME**.....

Nato a**il**.....**nesso M F**

residente a**in via**.....**tel**.....

Cellulare

Codice fiscale.....

Esistenza di problemi di ordine psicofisici del bambino (debitamente documentate dalla competente ASL), **esistenza di problemi socio-familiari** (debitamente documentate dal Servizio Sociale del Comune).

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

PADRE – *NOME*.....*COGNOME*.....

Nato a*il*.....*Codice fiscale*.....

MADRE – *NOME*.....*COGNOME*.....

Nata a*il*.....*Codice fiscale*.....

<i>Stato Civile</i>	<i>Padre</i>	<i>Madre</i>	<i>Condizione professionale</i>	<i>Padre</i>	<i>Madre</i>
Coniugato/a			Occupato stabile		
Vedovo/a			Occupato saltuario		
Separato/a			Occupato part-time*		
Divorziato/a			Disoccupato		
Non coniugato/a			Casalinga		
			Altra occupazione		
				
			(specificare)		

<i>Tipo di attività</i>	<i>Padre</i>	<i>Madre</i>
Imprenditore		
Libero professionista		
Lavoratore in proprio		(artigiano, commerciante ecc.)
Impiegato, insegnante		
Operaio		
Altra attività		

Orario di lavoro

Attività lavorativa (specificare luogo, orario di lavoro e distanza dal luogo di lavoro produrre certificazione del datore di lavoro o autodichiarazione per lavoro autonomo).

Padre.....*luogo*.....*ore settimanali*.....*distanza km dal lavoro*.....

Madre.....*luogo*.....*ore settimanali*.....*distanza km dal lavoro*.....

*Si considera tempo parziale il lavoro non superiore alle 20 ore settimanali

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA FAMIGLIA

Composizione attuale della famiglia (persone incluse nello stato di famiglia)

Padre

Madre Eventuale gravidanza in corso

Nonni (specificare).....

.....

Figlio per cui si richiede l'iscrizione

Altro figlio di età :..... eventuale portatore di handicap

Altro figlio di età :..... eventuale portatore di handicap

Altro figlio di età :..... eventuale portatore di handicap

Familiari diversi dai figli portatori di handicap o con invalidità tali da renderli non autosufficienti (specificare)

Esistenza di problemi psico-fisici (di uno o di entrambi i genitori) da certificare dalla competente ASL e esistenza di problemi socio-familiari (di uno o di entrambi i genitori) da certificare dal Servizio del Comune.

Notizie relative alla casa:

() Abitazione di proprietà

() Abitazione in affitto con canone mensile di €.....

ALLEGARE ATTESTAZIONE ISEE DELL'ANNO IN CORSO

Nel caso di mancata presentazione sarà applicata automaticamente la tariffa corrispondente alla fascia massima.

Spazio per ulteriori notizie che si ritiene utile fornire

.....
.....
.....

Dichiaro di essere a conoscenza della responsabilità penale a cui posso andare incontro in caso di dichiarazione mendace resa e sottoscritta.

Data.....Firma dei genitori.....

FIRMA DEI GENITORI.....

DATA.....