

Amministrazione destinataria

Comune di Settimo Torinese

Ufficio destinatario

Servizio Scuole

Domanda di iscrizione all'asilo nido

0			anno	scolastico		/					
II sottos	critto geni	itore, tutor	e o affida	tario							
Cognome				Nome			Codice Fi	scale			
	7										
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza Provincia	Comune	V a	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Troumeia	Comunic				Citto	Santa	IIICEIIIO	Jeana	i idilo		
Telefono cell	lulare	Telefono fiss	10	Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica cer	tificata		
							A				
del bam	bino/a										
Cognome				Nome			Codice Fi	scale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadina				
Data di nasci	Ild		5ess0	Luogo di Hascita			Cittauinai	iza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
domicilia	azione del	le comunic	azioni rela	ative al procediment	10	5				π	
				07/03/2005, n. 82)							
				ocedimento trasmesse dall'A	mministrazio	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizz	o di posta ele	ettronica	
				CH	HIEDE						
l'iscrizior	ne all'asilo	nido con m	nodulo ora	rio in							
O full-	time										
O part	-time										
Part											
a partire											
Data UI IIIIZIO	o irequeliza										

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

	di possedere il seguente l	SEE			
	Importo		Data di rilascio		Data di scadenza
		€			
✓				•	sponsabilità genitoriale di cui agli articoli
	316, 337-ter e 337-quate	er del Codic	ce Civile, che richiedor	no il consenso di entr	ambi i genitori
			DICHIAR	A INOLTRE	
che	oltre al richiedente e al be	eneficiario d	del servizio, il nucleo f	amiliare si compone	di
	componente n. 1				
Cogno	ome		Nome		Codice Fiscale
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Stato	civile			Rapporto di parentela	
	componente n. 2			76	
Cogno			Nome		Codice Fiscale
			<i>y</i>		
Data o	di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Data o	di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
		Sesso	Luogo di nascita	Rapporto di parentela	Cittadinanza
Data o		Sesso	Luogo di nascita	Rapporto di parentela	Cittadinanza
		Sesso	Luogo di nascita	Rapporto di parentela	Cittadinanza
		Sesso	Luogo di nascita	Rapporto di parentela	Cittadinanza
Stato	civile	Sesso	Luogo di nascita	Rapporto di parentela	Cittadinanza
Stato	civile componente n. 3	Sesso	Luogo di nascita	Rapporto di parentela	Codice Fiscale
Stato	civile componente n. 3	Sesso		Rapporto di parentela	
Stato	civile componente n. 3	Sesso		Rapporto di parentela	
Stato	civile componente n. 3	S	Nome	Rapporto di parentela	Codice Fiscale
Stato	civile componente n. 3 ome di nascita	S	Nome		Codice Fiscale
Stato Cogno	civile componente n. 3 ome di nascita	S	Nome	Rapporto di parentela	Codice Fiscale
Stato Cogno	civile componente n. 3 ome di nascita	S	Nome		Codice Fiscale
Stato Cogno	civile componente n. 3 ome di nascita	S	Nome		Codice Fiscale
Stato Cogno	componente n. 3 ome di nascita	S	Nome		Codice Fiscale
Stato Cogno Data o	componente n. 3 ome di nascita civile	S	Nome		Codice Fiscale
Stato Cogno	componente n. 3 ome di nascita civile	S	Nome Luogo di nascita		Codice Fiscale Cittadinanza
Stato Cogno Stato Cogno Cogno	componente n. 3 ome di nascita civile	S	Nome Luogo di nascita		Codice Fiscale Cittadinanza
Stato Cogno Stato Cogno Cogno	componente n. 3 ome di nascita civile componente n. 4 ome	Sesso	Nome Luogo di nascita		Codice Fiscale Cittadinanza Codice Fiscale
Stato Cogno Stato Data o Cogno Data o	componente n. 3 ome di nascita civile componente n. 4 ome	Sesso	Nome Luogo di nascita	Rapporto di parentela	Codice Fiscale Cittadinanza Codice Fiscale
Stato Cogno Stato Cogno Cogno	componente n. 3 ome di nascita civile componente n. 4 ome	Sesso	Nome Luogo di nascita		Codice Fiscale Cittadinanza Codice Fiscale

che ricorrono le seguenti situazioni particolari
nel proprio nucleo sono presenti persone con handicap
il proprio nucleo è seguito dal servizio sociale
esistono fratelli o sorelle che frequentano il nido
che il sottoscritto svolge il seguente tipo di lavoro
Tipo di lavoro
autonomo
dipendente a tempo indeterminato
dipendente a tempo determinato Dal Al
saltuario o occasionale
in cerca d'occupazione
non occupato
altro (specificare)
Qualifica o professione
Presso denominazione/ragione sociale Tipologia
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP
Orario di lavoro (specificare gli orari anche di eventuali turni)
Orario di lavoro (specificare gli orari anche di eventuali turni) Congedo parentale
Congedo parentale
Congedo parentale O no
Congedo parentale Ono Si
Congedo parentale O no O si O per maternità o allattamento Dal Dal Al
Congedo parentale Ono Osi Oper maternità o allattamento
Congedo parentale O no O si O per maternità o allattamento Dal O per nuova maternità o gravidanza
Congedo parentale O no O si O per maternità o allattamento Dal O per nuova maternità o gravidanza
Congedo parentale O no O si O per maternità o allattamento Dal O per nuova maternità o gravidanza
Congedo parentale O no O si O per maternità o allattamento Dal O per nuova maternità o gravidanza Dal O per nuova maternità o gravidanza
Congedo parentale O no O si O per maternità o allattamento Dal O per nuova maternità o gravidanza Dal O che il partner svolge il seguente tipo di lavoro I podi lavoro O autonomo
Congedo parentale O no O si O per maternità o allattamento Dal O per nuova maternità o gravidanza Dal O che il partner svolge il seguente tipo di lavoro O autonomo O dipendente a tempo indeterminato
Congedo parentale O no O si O per maternità o allattamento Dal O per nuova maternità o gravidanza Dal O che il partner svolge il seguente tipo di lavoro I podi lavoro O autonomo
Congedo parentale O no O si O per maternità o allattamento Dal O per nuova maternità o gravidanza Dal O che il partner svolge il seguente tipo di lavoro O autonomo O dipendente a tempo indeterminato O dipendente a tempo determinato
Congedo parentale O no O si O per maternità o allattamento Dal O per nuova maternità o gravidanza Dal O che il partner svolge il seguente tipo di lavoro O autonomo O dipendente a tempo indeterminato O dipendente a tempo determinato
Congedo parentale O no O si O per maternità o allattamento Dal O per nuova maternità o gravidanza Dal O che il partner svolge il seguente tipo di lavoro O autonomo O dipendente a tempo indeterminato O dipendente a tempo determinato D Dal O Al O A
Congedo parentale Ono Si Oper maternità o allattamento Dal Oper nuova maternità o gravidanza Al Oper nuova maternità o gravidanza

Qualifica o professione											
Presso Denominazione/Ragione sociale			Tipologia								
Denominazione/ Ragione Sociale			Tipologia								
Provincia Comune Indirizzo		Civico Barra	to Interno S	cala Piano	SNC CAP						
Orario di lavoro (specificare gli orari anche di eventua	ıli turni)										
Congedo parentale											
O si											
per maternità o allattament	.0	Al									
per nuova maternità o grav	idanza										
Dal	duliza	Al									
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri:	800)		•								
	Elenco de										
(barrare tutti) copia del documento di identità	gli allegati richiesti in fase di pres	sentazione della pro	itica ed elencati sul po	ortale)							
(da allegare se il modulo è sottoscritto con	firma autografa)		V								
altri allegati											
	I		!!								
	Informativa sul trattamento dei dati personali										
dichiara di aver preso visione dell	(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										
istituzionale dell'Amministrazione	e destinataria, titolare de	el trattamento	delle informazio	ni trasmesse a	ll'atto della						
presentazione della pratica.											
				-							
					7						
Settimo Torinese											
				▼							
Luogo	Data		il dichiarante	1							