



COMUNE DI MOZZANICA
E
Cooperativa Cascina Paradiso Fa
DOMANDA ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO "LO SCARABOCCHIO"

I sottoscritti _____ e _____
residenti a _____ in Via _____
tel. 1 _____ tel. 2 _____ tel. 3 _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO

PER IL FIGLIO/A

_____ nato a _____ il _____

per l'anno educativo 2017-2018 per una frequenza mensile a

- tempo pieno (7.30 / 16.30)
- tempo part-time mattino (7.30 / 13.30)
- tempo part-time pomeriggio (13.00 / 18.00)
- tempo part-time verticale (7.30/16.30 per tre giorni a settimana)
- tempo part-time alternato (7.30/13.30 e 13.00/18.00 a settimane alterne)
- frequenza ridotta (7.30/13.30 per tre giorni a settimana)
- frequenza leggera (7.30/11.30 escluso il pasto)

e inoltre intendono usufruire del tempo prolungato (16.30 / 18.00) SI NO

Dichiarano di aver preso visione del Regolamento dell'Asilo Nido e di essere informati che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese, autorizzando il trattamento dei dati medesimi.

Dichiarano di appartenere alle seguenti categorie (che definiscono i criteri di priorità ai sensi dell'art.18 del Regolamento

residenza sul territorio di Mozzanica SI NO

mese di inizio frequenza: _____

Domanda di iscrizione n. _____

Dichiarano, consapevoli che non è più richiesto il certificato di buona salute, né la fotocopia del libretto delle vaccinazioni (ai sensi delle ultime disposizioni sanitarie dell'ASL di Bergamo), che il proprio figlio è in buone condizioni di salute e quindi è idoneo ad accedere all'ambiente comunitario dell'Asilo Nido

I sottoscritti _____ e _____ consapevoli delle responsabilità penali che ci assumiamo, ai sensi dell'art.76 D.Lgs. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiarano di aver compilato la domanda d'iscrizione all'Asilo Nido, e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Mozzanica, li _____

Firma _____

Firma _____

