



# COMUNE DI GRIGNASCO

Provincia di Novara - Regione Piemonte

## Asilo Nido Comunale

Via C. Battisti, 22 - Tel. 0163/417217  
e-mail: asilonido@comune.grignasco.no.it

---

### **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(Per bambini **Residenti**)

**Anno Educativo 2021/2022**

I sottoscritti o il/la sottoscritto/a:

Madre .....

Padre .....

#### **CHIEDONO/CHIEDE**

l'ammissione all' Asilo Nido Comunale del/la proprio/a bambino/a .....  
nato/a a ..... il .....  
cittadinanza ..... residente a Grignasco in via .....

A tal fine i sottoscritti, ognuno per la propria competenza, presa visione delle note informative allegata alla presente estratte dal regolamento (Del. C.C. n. 23 del 27.04.2016) e consapevoli che le dichiarazioni mendaci costituiscono reato come stabilito dall'art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 e che l'Amministrazione può procedere ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive:

#### **DICHIARANO/DICHIARA**

Che intenderebbero far iniziare la frequenza dal mese di:

- |   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Settembre 2021 | <input type="checkbox"/> Dicembre 2021 | <input type="checkbox"/> Marzo 2022  |
| <input type="checkbox"/> Ottobre 2021   | <input type="checkbox"/> Gennaio 2022  | <input type="checkbox"/> Aprile 2022 |
| <input type="checkbox"/> Novembre 2021  | <input type="checkbox"/> Febbraio 2022 | <input type="checkbox"/> Maggio 2022 |
|   |  | <input type="checkbox"/> Giugno 2022 |

E di scegliere la seguente modalità di frequenza:

- Tempo Pieno (7.30 – 16.30)  
 Part-Time (7.30 – 13.00)  
 Tempo prolungato (7.30 – 18.00)\* si veda il punto 6 delle note informative

**NOTIZIE SUL PADRE**

Cognome e nome .....

Nato a .....il .....

**Residente** a..... in via .....

Se residente a Grignasco indicare da quanto:

meno di un anno       più di un anno       più di due anni

Tel. Casa ..... Cellulare .....

e-mail.....Codice Fiscale .....

Titolo di studio .....

**Lavoratore**    dipendente       autonomo       altro .....

Professione .....

Presso la Ditta ..... via .....

Sede abituale di.....tel. ditta.....

Orario di lavoro attuale:    orario turnato:       orario spezzato

dalle ore..... dalle ore..... alle ore.....

alle ore ..... dalle ore ..... alle ore .....

**Se non svolge attività lavorativa:**    **studente**       media superiore

università

altro .....

ore settimanali di frequenza scolastica obbligatorie .....

Scuola diurna       Scuola serale Presso l'Istituto .....

con sede a .....Telefono.....

**disoccupato** dal .....

iscritto al collocamento o ad altra lista analoga (indicare quale) .....

dal.....

altro .....

## NOTIZIE SULLA MADRE

Cognome e nome .....

Nata a .....il .....

Residente a..... in via .....

Se residente a Grignasco indicare da quanto:

meno di un anno       più di un anno       più di due anni

Tel. Casa ..... Cellulare .....

e-mail.....Codice Fiscale .....

Titolo di studio .....

**Lavoratrice**       dipendente       autonoma       altro .....

Professione .....

Presso la Ditta ..... via .....

Sede abituale di.....tel. ditta .....

Orario di lavoro attuale:     orario turnato:       orario spezzato  
dalle ore.....      dalle ore.....      alle ore.....  
alle ore .....      dalle ore .....      alle ore .....

**Se non svolge attività lavorativa**        **studentessa**        media superiore  
    università  
    altro .....

ore settimanali di frequenza scolastica obbligatorie .....

Scuola diurna       Scuola serale Presso l'Istituto .....

con sede a ..... Telefono .....

   **disoccupata** dal .....

iscritta al collocamento o ad altra lista analoga (indicare quale) .....  
dal.....

   **casalinga**

Ha già ripreso il lavoro nel mese in cui ha chiesto l'inserimento:       **SI**       **NO**

Riprenderà il lavoro dal .....

## NOTIZIE SUL NUCLEO FAMILIARE DI FATTO

Padre .....

Madre .....

Figlio/a .....data di nascita .....

altri conviventi (come da certificato di residenza):

Nome e Cognome ..... grado di parentela .....

Nome e Cognome ..... grado di parentela .....

Nome e Cognome ..... grado di parentela .....

**Nucleo unifamiliare :**  Separato di fatto o legalmente / divorziato

Ragazza Madre/Ragazzo Padre

### Notizie particolari riguardanti il bambino :

Psicologico/Sociale

Affidato

Handicap

Altro .....

**N.B.** Tali notizie devono essere documentate con certificato specialistico e/o relazione dell'assistente sociale, ai fini di eventuali stati particolari del bambino.

### Notizie riguardanti altri componenti del nucleo familiare (genitori o altri conviventi) :

Stati di malattia o inabilità

Problemi sociali o psicologici

**N.B.** Tali notizie devono essere documentate con certificato specialistico e/o relazione dell'assistente sociale (l'invalidità deve essere superiore al 66 %)

**NOTIZIE PATRIMONIALI :**

**Abitazione**

- di proprietà/in uso gratuito  
 di proprietà con rata mutuo/in affitto

**Situazione economica\***

- Sino a €. 6.000,00                      Retta di € 231,00  
 da €. 6.001,00 a €. 11.000,00      Retta di € 270,00  
 da €. 11.001,00 a €. 18.500,00      Retta di € 303,00  
 oltre €. 18.501,00                      Retta di € 347,00

**\* (la scelta deve corrispondere a quanto indicato nella DICHIARAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ, ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA)**

**DICHIARANO/DICHIARA INFINE:**

- di aver preso conoscenza delle norme che regolano i diversi aspetti del funzionamento del Servizio di Asilo Nido, nonché delle scadenze delle fasi del procedimento di ammissione e di impegnarsi al loro rispetto;
- di impegnarsi a compartecipare alle spese di gestione attraverso il pagamento di una retta mensile nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale, con regolarità e per l'intera durata dell'anno scolastico;
- di prendere atto che la caparra di iscrizione decorre contestualmente dalla data di consegna della domanda;
- di essere in regola con gli obblighi vaccinali in base all'età del bambino;
- di essere informati, in esecuzione al D.Lg. 196/2003 e successive modificazioni, che i dati qui forniti sono assolutamente confidenziali e che saranno utilizzati nella misura necessaria per il perseguimento dei fini istituzionali del Comune di Grignasco.

Grignasco, li .....

FIRMA DEI/L GENITORI/E

Madre ..... Padre .....

