



DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO D'INFANZIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 a _____ residente in Santa Sofia d'Epiro in Via _____
 n° _____ Tel. _____ in qualità di padre/madre/tutore

CHIEDE

l'ammissione al Nido d'Infanzia comunale Via Carlo Alberto dalla Chiesa, del bambino/a
 _____ nato/a _____ il ____/____/____.

DICHIARA

che attualmente svolge la propria attività lavorativa:

Padre	Presso (indicare il datore di lavoro e l'indirizzo)	Madre	Presso (indicare il datore di lavoro e l'indirizzo)
Full-time <input type="checkbox"/>		Full-time <input type="checkbox"/>	
Part-time <input type="checkbox"/>		Part-time <input type="checkbox"/>	
Nessun Lavoro <input type="checkbox"/>		Nessun Lavoro <input type="checkbox"/>	

che il proprio nucleo familiare è così composto:

1) NUCLEO FAMILIARE (esclusi richiedente e bambino/a per cui si presenta la domanda)

N°	Cognome	Nome	Nato/a a	il	Parentela
1					
2					
3					
4					
5					

2) FAMIGLIA MONOPARENTALE

- Riconoscimento del bambino da parte di un solo genitore
- Affidamento esclusivo del bambino ad un solo genitore dopo sentenza di separazione o altro atto giudiziario definitivo (allegare documentazione)
- Bambino orfano di un genitore
- Bambino orfano di entrambi i genitori

3) ALTRE SITUAZIONI (notizie sul bambino per il quale si fa la domanda)

- Bambino portatore di handicap con allegata certificazione medica
- Bambino in affidamento temporaneo

Il richiedente è informato ed autorizza la raccolta dei dati ai sensi della L. 196/2013 e ss.mm.

Santa Sofia d'Epiro, li ____/____/____

Firma*

Allega alla presente

- a) Attestazione ISEE in corso di validità;
- b) Fotocopia Documento d'Identità;
- c) Eventuale altra documentazione.