



Amministrazione destinataria

Comune di Rescaldina

Ufficio destinatario

Domanda di iscrizione all'asilo nido comunale

anno educativo /

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Sesso _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____

Residenza
 Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Interno _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Telefono cellulare _____ Telefono fisso _____ Posta elettronica ordinaria _____ Posta elettronica certificata _____

Lavoro
 Nome azienda _____

Sede azienda
 Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Telefono _____ Orari di lavoro _____

altro genitore

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Sesso _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____

Residenza
 Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Interno _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Telefono cellulare _____ Telefono fisso _____ Posta elettronica ordinaria _____ Posta elettronica certificata _____

Lavoro
 Nome azienda _____

Sede azienda
 Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Telefono _____ Orari di lavoro _____

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

figlio/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita o presunta del parto	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Medico pediatra									

ulteriore figlio/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita o presunta del parto	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Medico pediatra									

CHIEDE

che i pagamenti avvengano con la seguente modalità

mediante la piattaforma di pagamento PagoPA

tramite RID – SEPA

(si specifica che l'importo verrà addebitato automaticamente sul proprio conto corrente ed è soggetto alle commissioni bancarie legate allo stesso conto corrente)

intestato al sottoscritto

intestato al seguente soggetto

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>	

tramite bonifico bancario, sul conto corrente della tesoreria comunale di Rescaldina, presso il Banco BPM Spa, IBAN IT84D0503433640000000021510 riportando quale causale: "pagamento retta asilo nido" "mese di ..." "Cognome e nome del bambino", a seguito di ricezione della comunicazione inviata dall'Ufficio Entrate del Comune
pertanto allega copia del pagamento tramite bonifico bancario

CHIEDE INOLTRE

che la quota di 150,00 € (quota di iscrizione) venga restituita tramite accredito sull'IBAN indicato qui di seguito

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

- che i documenti contabili o fatture vengano intestati a

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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

che il primo genitore è

- lavoratore dipendente o parasubordinato a tempo pieno (full time)
- lavoratore dipendente o parasubordinato a tempo parziale (part-time)
- lavoratore autonomo

che il secondo genitore è

Tipo

- lavoratore dipendente o parasubordinato a tempo pieno (full time)
- lavoratore dipendente o parasubordinato a tempo parziale (part-time)
- lavoratore autonomo

che la situazione familiare è

Situazione

- unico genitore in vita del minore senza rapporti di convivenza con altro adulto
- genitore separato
- gemello/a
- fratello o sorella frequentante il nido
- fratello o sorella iscritti
- domanda presente in lista d'attesa nella graduatoria relativa all'anno scolastico precedente
- iscrizione full time

- iscrizione part time (mattino oppure pomeriggio)
- presenza all'interno del nucleo familiare di soggetto diversamente abile con invalidità certificata almeno del 74%
- bambino/a diversamente abile (con opportuna documentazione medica specialistica)
- residenti nel Comune di Rescaldina
- non residenti

di scegliere il seguente tempo di frequenza al nido

Frequenza

- part-time (cinque ore) – entrata dalle 07:30 alle 09:30 – uscita dalle 12:30 alle 13:30
- part-time (cinque ore) – entrata dalle 12:30 alle 13:30 – uscita entro le 18:30
- tempo pieno – entrata dalle 07:30 alle 09:30 – uscita dalle 15:30 alle 18:30

DICHIARA INOLTRE

- di prendere atto che, in caso di rinuncia al posto e di cancellazione del minore dalle liste, la quota di iscrizione di 150,00 € non verrà restituita
- di aver preso visione del vigente "Regolamento per la Gestione dell'Asilo Nido" (approvato con Deliberazione del Consiglio comunale 20/03/2022, n. 17) e della carta dei servizi, e di accettarne tutte le norme in esso contenute
- di prendere atto che l'ufficio si riserva la facoltà di verificare la veridicità di quanto dichiarato, ai sensi della normativa vigente in materia
- di autorizzare il creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione dedicata
- di autorizzare la banca del debitore a eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal creditore
- di essere consapevole che il rapporto con la banca è regolato dal contratto stipulato dal debitore con la banca stessa e che le autorizzazioni sopra dichiarate hanno valenza esclusivamente per transazioni inerenti ai servizi a domanda individuale del Comune di Rescaldina cui il debitore ne usufruisce per sé stesso o per propri familiari

di possedere il seguente ISEE

Importo

€

Data di rilascio

Data di scadenza

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'attestazione di avvenuto pagamento
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(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 destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rescaldina

Luogo

Data

il dichiarante