

	Amministrazione destinataria Comune di Este Ufficio destinatario Asilo nido
---	--

Domanda di ammissione all'asilo nido comunale "Arcobalena"

Il sottoscritto										
Cognome			Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
										<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

CHIEDE

che il proprio figlio/a					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

sia ammesso/a all'asilo nido comunale "Arcobalena"	
Tipo iscrizione	
<input type="radio"/>	prima iscrizione
<input type="radio"/>	già frequentante

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 proprio nucleo familiare convenzionale risulta così composto

Il nucleo familiare convenzionale, individuato in base all'articolo 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 04/04/2001, n. 242, è composto dal bambino/a e da tutti coloro, anche non legati da vincolo di parentela, che risultano conviventi, sulla base dello stato di famiglia, alla data di presentazione della domanda, nonché tutti quelli considerati a carico del nucleo familiare ai fini IRPEF.

Grado di parentela (*)	Cognome e e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Grado di parentela (*):

Indicare: IS per intestatario scheda (ex capo fam.) da indicare al n° 1 – MG per moglie – FG per figli (compreso/a l'iscrivendo/a) - CV per conviventi

che l'ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) riferito all'anno precedente del nucleo familiare di cui sopra è pari a

L'ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) è l'indice della situazione economica in rapporto alla composizione del nucleo familiare ed è calcolato sulla base del reddito (presentare il reddito 2020) e del patrimonio mobiliare ed immobiliare

Per il calcolo dell'ISEE si può rivolgere a:

- sedi INPS
- centri di assistenza fiscale (CAF)

Importo ISEE
€

come risulta dall'attestazione rilasciata in data

Data attestazione

a seguito di presentazione della dichiarazione sostitutiva unica all'ente

Ente

che ricorrono le seguenti situazioni particolari

<input type="checkbox"/>	nel proprio nucleo sono presenti persone con handicap
<input type="checkbox"/>	stato di disabilità di uno o più familiari
<input type="checkbox"/>	stato di gravidanza della madre del bambino/a per cui si chiede l'iscrizione

di essere cittadino/a italiano/a (oppure)

Cittadinanza

di essere

<input type="checkbox"/>	celibe
<input type="checkbox"/>	nubile
<input type="checkbox"/>	libero/a di stato
<input type="checkbox"/>	coniugato/a con
	Coniuge
<input type="checkbox"/>	vedovo/a di
	Coniuge defunto
<input type="checkbox"/>	in stato di disoccupazione dal
	Data inizio disoccupazione
<input type="checkbox"/>	pensionato/a con la seguente categoria di pensione
	Categoria di pensione
<input type="checkbox"/>	studente
<input type="checkbox"/>	di avere a proprio carico
	Persone a carico
<input type="checkbox"/>	di essere a carico di
	Persona a cui è a carico
<input type="checkbox"/>	di chiedere la riduzione della retta al 50% in quanto appartenente al medesimo nucleo familiare convenzionale di altro bambino frequentante l'asilo nido comunale di Este
<input type="checkbox"/>	che il bambino è portatore di disabilità
	pertanto allega certificazione di disabilità
<input type="checkbox"/>	altro
	Indicare: - l'eventuale presenza di familiari portatori di handicap

- stato di gravidanza della madre del bambino/a per cui si richiede l'iscrizione

Altre situazioni

DICHIARA INOLTRE

che l'orario di lavoro dei genitori è il seguente

padre

Nome e cognome

Professione

Presso (ditta o ente)

madre

Nome e cognome

Professione

Presso (ditta o ente)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE <i>(si accetta la domanda con la presentazione anche dell'ISEE dell'anno ulteriormente precedente, ove non sia possibile ottenere quello dell'anno precedente a causa delle limitazioni operative legate alle disposizioni Covid-19, con relativo inserimento nella graduatoria a titolo provvisorio in attesa di ottenere entro il 31 luglio l'ISEE definitivo)</i>
<input type="checkbox"/>	certificazione di disabilità
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Este		
Luogo	Data	Il dichiarante