



COMUNE DI LATINA  
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI  
UFFICIO ASILI NIDO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2014/2015**  
(PER I BAMBINI NATI DAL 01/01/2012)

IL SOTTOSCRITTO..... NATO A .....

IL ..... RESIDENTE A ..... VIA .....

GENITORE/TUTORE DEL **BAMBINO**.....

NATO A ..... IL.....

**CHIEDE**

DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO PRESSO L'ASILO NIDO COMUNALE O PRIVATO CONVENZIONATO CON ORARIO (barrare l'asilo e l'orario):

- |  |                |                                       |                                       |
|--|----------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BABYLANDIA                | VIA BACHELET   | <input type="checkbox"/> 7,40 / 14,10 | <input type="checkbox"/> 7,40 / 17,20 |
| <input type="checkbox"/> PICCOLO MONDO             | VIA AURUNCI    | <input type="checkbox"/> 7,40 / 14,10 | <input type="checkbox"/> 7,40 / 17,20 |
| <input type="checkbox"/> LA GIOSTRA                | VIA GRAN SASSO | <input type="checkbox"/> 7,40 / 14,10 | <input type="checkbox"/> 7,40 / 17,20 |
| <input type="checkbox"/> ASILO NIDO                | VIA BUDAPEST   | <input type="checkbox"/> 7,40 / 14,10 | <input type="checkbox"/> 7,40 / 17,20 |
| <input type="checkbox"/> ASILO NIDO                | VIA ANIENE     | <input type="checkbox"/> 7,40 / 14,10 | <input type="checkbox"/> 7,40 / 17,20 |
| <input type="checkbox"/> IL TRENINO                | LT SCALO       | <input type="checkbox"/> 7,40 / 14,10 | <input type="checkbox"/> 7,40 / 17,20 |
| <input type="checkbox"/> A. N. CONVENZIONATO ..... |                | <input type="checkbox"/> 7,40 / 14,10 | <input type="checkbox"/> 7,40 / 17,20 |

**DICHIARA**

1) CHE LA PROPRIA SITUAZIONE FAMILIARE E' LA SEGUENTE (barrare la situazione):

- SITUAZIONE FAMILIARE COMPORTANTE IL NECESSARIO INSERIMENTO DEL BAMBINO NELL'ASILO NIDO COMUNALE SEGNALATA DA ..... (indicare se la segnalazione è dei Servizi Sociali o del Servizio Materno Infantile o di altra struttura pubblica, specificandone la sede).
- FAMIGLIA CON ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI O CON GENITORE SOLO\* LAVORATORE
- FAMIGLIA CON GENITORE SOLO\* NON LAVORATORE

\*per genitore solo si intende (barrare l'opzione):

- genitore vedovo
- genitore con affidamento esclusivo del figlio risultante da provvedimento formale (indicare esattamente l'Ente che ha emesso il provvedimento e gli estremi dello stesso:.....)
- genitore di minore senza riconoscimento di paternità.
- FAMIGLIA CON ENTRAMBI I GENITORI DI CUI UNO SOLO LAVORATORE
- FAMIGLIA CON ENTRAMBI I GENITORI NON LAVORATORI

2) DI ESSERE IN POSSESSO DI ATTESTAZIONE ISEE RILASCIATA DA .....  
DA CUI RISULTA UN ISEE PARI A ..... RELATIVO AI REDDITI DELL'ANNO .....  
VALIDA FINO AL .....



COMUNE DI LATINA  
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI  
UFFICIO ASILI NIDO

- 3) CHE IL **PADRE** DEL BAMBINO (COGNOME E NOME) .....,  
NATO A ..... IL ....., RESIDENTE IN .....  
VIA/PIAZZA ..... N....., TEL. ABITAZIONE .....  
CELLULARE ....., MAIL .....  
LAVORA PRESSO ....., CON SEDE IN .....  
VIA/PIAZZA..... N....., REC. TEL. ....,  
CON ORARIO DI SERVIZIO DALLE ORE ..... ALLE ORE .....
- 4) CHE LA **MADRE** DEL BAMBINO, (COGNOME E NOME) .....,  
NATA A ..... IL ....., RESIDENTE IN .....  
VIA/PIAZZA ..... N....., TEL. ABITAZIONE .....  
CELLULARE ....., MAIL .....  
LAVORA PRESSO ....., CON SEDE IN .....  
VIA/PIAZZA..... N....., REC. TEL. ....,  
CON ORARIO DI SERVIZIO DALLE ORE ..... ALLE ORE .....
- 5) CHE IL BAMBINO HA UNO O PIU' FRATELLI GIA' FREQUENTANTI O PER I QUALI E' STATA PRESENTATA  
DOMANDA D'AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE:
- NOME DEL FRATELLO/SORELLA ..... ASILO NIDO .....
- NOME DEL FRATELLO/SORELLA ..... ASILO NIDO .....
- PER RICEVERE L'EVENTUALE LETTERA D'AMMISSIONE SI DICHIARA DI PREFERIRE:
- L'INVIO ALL'INDIRIZZO MAIL (indicare quale) .....
- L'INVIO A MEZZO FAX (indicare il numero) .....
- IL RITIRO A MANO PRESSO L'UFFICIO ASILI NIDO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI PREVISTE  
DALL'ART.76 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445 PER FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI.

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL RICHIEDENTE

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.LGS.196/2003):** I DATI CONTENUTI NEL  
PRESENTE MODULO SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER LE ATTIVITA' CORRELATE ALLE FINALITA'  
PER LE QUALI SONO RACCOLTI.

DATA .....

FIRMA.....