Piazza Libertà 1/3 via IV Novembre 52/54

[www.comune.pregnana.mi.it](http://www.comune.pregnana.mi.it) tel. 02/93590436

 Settore Educativo Culturale [www.koinecoopsociale.it](http://www.koinecoopsociale.it)

**Bando A.E. 2023-2024**

Codice assegnato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domanda presentata FUORI TERMINE 🞏

 Domanda presentata da NON RESIDENTE 🞏

***SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO***

**Domanda di ammissione all’Asilo Nido di via IV Novembre A.E. 2023/2024**

Cognome e nome del/la bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzi Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Luogo e data di nascita** | **Grado di parentela** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**STATO DI SALUTE DEL MINORE PER CUI SI CHIEDE L’AMMISSIONE**

* Il minore presenta una disabilità Si 🞏 No 🞏

Se sì allegare certificazione.

* Il minore è in carico a un servizio specialistico sanitario Si 🞏 No 🞏

Se sì quale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI**

⚫ Nel nucleo familiare è presente un unico genitore? Si 🞏 No 🞏

● I genitori sono entrambi presenti all’interno del nucleo familiare? Si 🞏 No 🞏

Se sì, i genitori sono entrambi lavoratori? Si 🞏 No 🞏

**Annotazioni aggiuntive:**

* E’ già stata presentata domanda di iscrizione al servizio? Si 🞏 No 🞏

Se sì:

* In corso di pubblicazione del bando A.E. 2020-21?
* Fuori bando
* Il minore è figlio di dipendente del Comune di Pregnana Milanese? Si 🞏 No 🞏

**RICHIESTA TEMPO DI FERQUENZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tempo Pieno Prolungato | 7,30-18,30 | 🞏 |
| Tempo Pieno | 7,30-16,30 | 🞏 |
| Part Time mattinocon pranzo | 7,30-13,30 | 🞏 |
| Part Time pomeriggiosenza pranzo | 13,30-18,30 | 🞏 |

**DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE ECONOMICA PER ACCESSO RETTA AGEVOLATA**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 – ART. 47

(é obbligatorio compilare tutti i punti della dichiarazione)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai fini della determinazione della fascia ISEE di appartenenza per la determinazione della retta di frequenza del servizio di asilo nido.

**DICHIARA**

N. protocollo DSU (OBBLIGATORIO) INPS-ISEE- anno 20\_\_\_\_

∟∟∟∟∟∟∟∟∟ - ∟∟

Valore ISEE ordinario (OBBLIGATORIO): € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*Nota: in alternativa alla compilazione del campo sovrastante , è possibile allegare fotocopia Attestazione ISEE in corso di validità***

Fascia ISEE di appartenenza:

I 🞏 fino a € 5.500,00

II 🞏 da € 5.500,01 ad € 8.500,00

III 🞏 da € 8.500,01 ad € 11.500,00

IV 🞏 da € 11.500,01 ad € 15.000,00

V 🞏 oltre € 15.000,00 e in assenza di ISEE

### Con riferimento alla Legge 196/2003 (Codice della privacy) e all’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ( “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Pregnana Milanese e la Koinè Coop. Sociale Onlus; inoltre, vi chiediamo di volerci autorizzare, tramite firma, ad utilizzare i dati su indicati per uso amministrativo. oltre ad esprimere o meno il consenso alle riprese fotografiche e video.

### □ Autorizzo ad effettuare riprese video e fotografiche per pubblicazioni comunali e/o della Cooperativa Koiné

### □ Non autorizzo ad effettuare riprese video e fotografiche

Pregnana Mil.se,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_