



COMUNE DI LACCHIARELLA

Città Metropolitana di Milano

Piazza Risorgimento, 1 – C.A.P. 20084 - Tel. 02 905 78 31 – Fax 02 900 76 622
www.comune.lacchiarella.mi.it – PEC: protocollo@pec.comune.lacchiarella.mi.it
C.F. 80094250158 - P. I.V.A. 04958350151

Spett.le
Ufficio Asilo Nido
Lacchiarella

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____
residente a Lacchiarella in via _____ n° _____
tel. _____ chiede che il/la proprio/a figlio/a _____
nato/a a _____ il _____
sia ammesso/a all'Asilo Nido Comunale per l'anno scolastico _____

- con orario a tempo pieno []
- con orario a tempo part-time (con il pasto compreso) []

Data _____

Firma _____

Alla domanda si dovranno allegare le seguenti autocertificazioni:

- Composizione del nucleo familiare
- Residenza del nucleo familiare
- Orario di lavoro di entrambi i genitori; in mancanza l'uscita rimarrà fissata nella prima fascia (di norma 16.00/16.30).
- Eventuale stato di disoccupazione
- Codice Fiscale dei genitori

- Certificazione ISEE
(Da compilare c/o il CAAF convenzionato con il Comune o presso qualunque altra autorizzata)
(La mancata presentazione comporterà l'applicazione automatica della retta più alta)

**QUESTA SEZIONE DEVE ESSERE COMPILATA ESCLUSIVAMENTE DAI CITTADINI
CHE COMUNICANO DI NON VOLER PRESENTARE LA DICHIARAZIONE ISEE.**

Il sottoscritto.....comunica di non voler presentare dichiarazione ISEE per l'anno scolastico..... Dichiaro di essere stato messo a conoscenza che in assenza della dichiarazione ISEE verrà applicata, come stabilito da apposito Regolamento, la tariffa mensile più elevata.

Data_____

Firma_____

Per informazioni: Ufficio Asilo Nido

Tel. 02/90076312

Tel/fax 02/9008242

Dalle ore 9.00 alle ore 14.00

Dal lunedì al venerdì