



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

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____
(intestatario/a fatture per i servizi)

C.F. _____

residente a Lacchiarella in via _____ n° _____

tel .madre _____ E-mail _____

tel. padre _____

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
- Codice Fiscale dei genitori e del bambino iscritto
- Certificazione ISEE - minori
(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.....

Dichiara 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

Mail: asilo.nido@comune.lacchiarella.mi.it

Dalle ore 9.00/14.00

dal lunedì al venerdì