



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 _____
(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 e documenti:

inviare tutta la documentazione in formato PDF, non saranno accettate fotografie dei documenti

- 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..... 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. e fax 02/9008242

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

Dalle ore 9.00/14.00

dal lunedì al venerdì

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (prov. _____) il _____
Residente in _____ (prov. _____)
Via/ piazza _____ n. _____

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per
Le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle
Leggi speciali in materia

DICHIARA:

- Orario di lavoro madre _____
- Orario di lavoro padre _____
- Residenza nucleo familiare _____

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96,
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata