



Prot. Gen. n.

## DOMANDA D'ISCRIZIONE ASILO NIDO

del/la bambino/a:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a Milano il \_\_\_\_\_

Residente a Buccinasco in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Cell. Mamma \_\_\_\_\_ Cell. Papà \_\_\_\_\_

Composizione del nucleo familiare:

Grado di parentela	Cognome e nome	Data di nascita	Professione
Padre			
Madre			
Figlio/a			
Figlio/a			

Buccinasco, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

professione del padre \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ datore di lavoro \_\_\_\_\_

professione della madre \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ datore di lavoro \_\_\_\_\_

abitazione nonni paterni \_\_\_\_\_ telefono/cell \_\_\_\_\_

abitazione nonni materni \_\_\_\_\_ telefono/cell \_\_\_\_\_

altre notizie particolari \_\_\_\_\_



**AUTODICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter iscrivere all'asilo nido il/la proprio figlio/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

**PRESENTANDO A TALE FINE LA SEGUENTE AUTODICHIARAZIONE:**

(Art. 4 L. 4 gennaio 1968 art. 15, come modificato dalle leggi: 15/05/97 n.127;16/06/98 n. 191; art. 2 D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403;

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Valendosi della facoltà concessagli dal'art. 4 della L. 4 gennaio 1968 n. 15 e dal' art. 2 del D.P.R. 403/98 per la documentazione della pratica ASILO NIDO consapevole delle conseguenze penali previste dal'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, in caso di dichiarazioni mendaci e uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di avere la qualità di **lavoratore dipendente** presso\_\* \_\_\_\_\_ avente la sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

di avere la qualità di **lavoratore autonomo** svolgendo l'attività di\_\* \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**che i propri orari di lavoro sono:**

	Mattino	Pomeriggio
lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		

Buccinasco, li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 dichiara di essere a conoscenza che i dati personali qui forniti:**

verranno trattati dall'Ente del Comune di Buccinasco in conformità a quanto disposto dall'art. 11 del D. Lgs. N. 196/2003, per le finalità da esso consentite e connesse al procedimento amministrativo relativo alla richiesta della suestesa dichiarazione sostitutiva.

Buccinasco, li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

- **indicare il nome o la ragione sociale del datore di lavoro**



**AUTODICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter iscrivere all'asilo nido di \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_  
il/la proprio figlio/a \_\_\_\_\_

**PRESENTANDO A TALE FINE LA SEGUENTE AUTODICHIARAZIONE:**

(Art. 4 L. 4 gennaio 1968 art. 15, come modificato dalle leggi: 15/05/97 n.127;16/06/98 n. 191; art. 2 D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403;

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Valendosi della facoltà concessagli dal'art. 4 della L. 4 gennaio 1968 n. 15 e dal' art. 2 del D.P.R. 403/98 per la documentazione della pratica ASILO NIDO consapevole delle conseguenze penali previste dal'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, in caso di dichiarazioni mendaci e uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di avere la qualità di **lavoratore dipendente** presso\_\* \_\_\_\_\_ avente la sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

di avere la qualità di **lavoratore autonomo** svolgendo l'attività di\_\* \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**che i propri orari di lavoro sono:**

	Mattino	Pomeriggio
lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		

Buccinasco, li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 dichiara di essere a conoscenza che i dati personali qui forniti:**

verranno trattati dall'Ente del Comune di Buccinasco in conformità a quanto disposto dall'art. 11 del D. Lgs. N. 196/2003, per le finalità da esso consentite e connesse al procedimento amministrativo relativo alla richiesta della suestesa dichiarazione sostitutiva.

Buccinasco, li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

- **indicare il nome o la ragione sociale del datore di lavoro**