



**DOMANDA D'ISCRIZIONE AGLI ASILI NIDO COMUNALI**

**ANNO SCOLASTICO 20...../20.....**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a Buccinasco \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel abit. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

tel. lavoro madre \_\_\_\_\_ tel. lavoro padre \_\_\_\_\_

**CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**sia ammesso a frequentare l'asilo nido:** (segnare con una X il nido per il quale è data la preferenza)

GIARDINO DEI PICCOLI                       MILLE AMICI                       LA PERLA

**secondo i seguenti orari:**  ore 7.30-16.00     ore 7.30-18.00 (barrare con una X l'orario richiesto)

**Dopo le ore 16.00 e fino alle ore 18.00 il servizio asilo nido è garantito alle famiglie che ne faranno richiesta per espresse esigenze lavorative, da documentarsi all'atto d'accettazione del bambino.**

Numero di tel./cell dei nonni materni \_\_\_\_\_

numero di tel./cell dei nonni paterni \_\_\_\_\_

Buccinasco, li \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

N.B. i dati forniti nella presente domanda saranno trattati nel rispetto del D. Lgs. N. 196/2003 art. 11



**DIPARTIMENTO II POLITICHE SOCIALI E CULTURALI**

**COMUNE DI BUCCINASCO**

Settore Istruzione e Asili Nido

Servizio Istruzione

**PRESENTA A TALE FINE LA SEGUENTE AUTODICHIARAZIONE**

**Dichiarazione del Padre**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Valendomi della disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N.455 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del dpr 445/2000, dichiaro sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere **lavoratore dipendente** presso\* \_\_\_\_\_

di essere **lavoratore autonomo** e che svolge l'attività di\* \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

**che i propri orari di lavoro sono dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_**

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

**Dichiarazione della Madre**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Valendomi della disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N.455 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del dpr 445/2000, dichiaro sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere **lavoratore dipendente** presso\* \_\_\_\_\_

di essere **lavoratore autonomo** e che svolge l'attività di\* \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

**che i propri orari di lavoro sono dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_**

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

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

Eventuali annotazioni: \_\_\_\_\_