



COMUNE DI PORTO MANTOVANO
Area Servizi alla Persona

DOMANDA DA PRESENTARE ENTRO:

**DAL 1 AL 30 APRILE 2019 PER
INSERIMENTO A SETTEMBRE 2019**

**DAL 1 AL 31 OTTOBRE 2019 PER
INSERIMENTI IN CORSO D'ANNO
SCOLASTICO (se vi sono posti disponibili)**

DOMANDA ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIACOMUNALE "LATARTARUGA E LA CICOGNA"
(Si invita a compilare il modello in ogni sua parte. Modelli incompleti non saranno accolti).

Io sottoscritto/a (cognome e nome)cellulare.....

email.....

chiedo l'inserimento al nido d'infanzia comunale di mio figlio/a (cognome e nome):

CF.....Sesso: M F

Nato a.....il.....

Residente a In Via.....n.....CAP.....

ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTO

TEMPO PART-TIME (entrata h 7.30, uscita ore 12.30/13.30- pasto compreso)

TEMPO NORMALE (entrata h 7.30, uscita h. 16.30)

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R N.445 DEL 28 DICEMBRE 2000 E CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE, QUALORA EMERGA LA NON VERIDICITA' DEL CONTENUTO DELLA DICHIARAZIONE PERDERO' I BENEFICI OTTENUTI CON IL PREOVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA, COME PREVISTA DALL'ART. 75 DEL D.P.R N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000.

DATI DEL PADRE

Cognome e nome nato a il

Cittadinanza Codice fiscale

Residente nel Comune di in via

L'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso la Ditta/lo studiotel. n.

con sede abituale di lavoro PART-TIME TEMPO PIENO (almeno 25 ore settimanali)

Di essere: DISOCCUPATO INOCCUPATO

DATI DELLA MADRE

Cognome e nome nato a il

Cittadinanza Codice fiscale

Residente nel Comune di in via

l'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso la Ditta/lo studio tel. n.....

con sede abituale di lavoro a PART-TIME TEMPO PIENO (almeno 25 ore settimanali)

Di essere: DISOCCUPATO INOCCUPATO

PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI

Dichiaro che sussistono le seguenti altre particolari condizioni familiari, personali o lavorative:

.....

ALLEGATI

allego fotocopia della dichiarazione ISEE;
oppure

non allego fotocopia della dichiarazione ISEE, consapevole che mi verrà applicata la tariffa massima

PORTO MANTOVANO,

IL DICHIARANTE.....

