

INFORMAZIONI UTILI**IL BIMBO PRESENTA ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI, PERTANTO NECESSITA DI DIETA SPECIALE?**

- NO
- SI (specificare) _____

Il genitore si impegna a consegnare presso l'Ufficio Socio-Scolastico tutta la documentazione relativa alla richiesta di dieta speciale, almeno 15 giorni prima dell'inizio della frequenza all'silo nido

Per le domande pervenute tra il 7 gennaio ed il 2 marzo di ogni anno, la graduatoria verrà approvata con apposita determinazione entro il 23 marzo di ogni anno salvo proroga del responsabile del servizio e verrà pubblicata all'albo pretorio e sul sito internet www.giaveno.it. Il termine di pubblicazione della graduatoria, nel caso corrisponda a giorno non lavorativo o se festivo, si ritiene rinviato al primo giorno utile lavorativo. Tutte le domande presentate dopo la scadenza del 31 marzo saranno vagliate di volta in volta e prese in considerazione dal competente ufficio comunale, secondo le residue disponibilità dei posti.

IN CASO DI CONFERMATO INSERIMENTO IN GRADUATORIA IL SOTTOSCRITTO S'IMPEGNA, ALL'ATTO DELLA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE:

- ❖ A PAGARE LA QUOTA INTERA DI EURO 415,00 (tempo pieno) o EURO 260,00 (part-time), CORRISPONDENTI ALLE QUOTE MASSIME DELLE TARIFFE PREVISTE DAL REGOLAMENTO COMUNALE, PROVVEDENDO A CONSEGNARE ALL'UFFICIO COMUNALE SERVIZI SCOLASTICI COPIA DELLA RICEVUTA DI AVVENUTO PAGAMENTO;
- ❖ A CONSEGNARE ALL'UFFICIO COMUNALE SERVIZI SCOLASTICI LA CERTIFICAZIONE RILASCIATA DAL DATORE DI LAVORO, COMPROVANTE QUANTO DICHIARATO IN MERITO ALLO STATO OCCUPAZIONALE DEI GENITORI;

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLE RETTE DURANTE L'ANNO

Nel caso in cui la famiglia faccia richiesta di Bonus Inps o altro è bene che il versamento sia effettuato da chi sostiene l'onere del pagamento della retta e che nel bonifico siano presenti i seguenti dati:

- con Bonifico Bancario intestato a: **Comune di Giaveno-Servizio Tesoreria;**
IBAN IT60D0200830520000001280681;
causale: RETTA MESE<ANNO> bimbo/a <COGNOME>< NOME>
C.F. genitore che sostiene retta + C.F. bimbo/a + la denominazione e la partita iva Asilo Nido (ASILO NIDO COMUNALE - GIAVENO- Codice Fiscale: 86003330015 P.IVA: 03802500011)

AUTORIZZA

il Personale del Nido ad effettuare fotografie e riprese video a scopo esclusivamente didattico ed a pubblicare o esporre il materiale suddetto in occasione di mostre o convegni

SI NO

la partecipazione a passeggiate a piedi e a uscite didattiche sul territorio, organizzate dagli educatori dell'asilo nido all'interno della programmazione delle attività

SI NO

il Personale del Nido ad inserire il mio numero di telefono nel gruppo **WhatsApp** per ricevere varie comunicazioni, avvisi e qualche fotografia o filmato di alcuni momenti del nido, sempre con l'indicazione di farne uso strettamente personale e non divulgarle essendo consapevole delle conseguenze che possono derivare dalla violazione della privacy derivanti da un utilizzo scorretto delle immagini.

SI NO

FIRMA DEL GENITORE

Giaveno, _____



CITTA' DI GIAVENO
 Provincia di Torino
 COD. AVV. POST. 10094
 AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Cognome e Nome iscritto/a _____

PROT. N. _____

MODULO ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE "PIO ROLLA"
 ANNO SCOLASTICO ____-____

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di genitore affidatario tutore altro

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME E NOME _____

NATO/A A _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ C.A.P. _____

IN _____ N. _____

TEL. _____ CELL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA _____

COD. FISCALE _____

STATO CIVILE CONIUGATO/A CONVIVENTE VEDOVO/A NUBILE/CELIBE CON FIGLIO/A NON RICONOSCIUTO DALL'ALTRO GENITORE NUBILE/CELIBE CON FIGLIO/A RICONOSCIUTO DALL'ALTRO GENITORE E NON COABITA CON LO/LA STESSO/A DIVORZIATO/A E NON COABITA CON IL GENITORE DEL BAMBINO PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE LEGALMENTE SEPARATO/A E NON COABITA CON IL GENITORE DEL BAMBINO PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE HA PRESENTATO ISTANZA DI SEPARAZIONE E NON COABITA CON IL GENITORE DEL BAMBINO PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE

*** il genitore è coabitante se è iscritto nello stesso stato di famiglia o se, pur non risultando nello stesso documento, abita con il/la dichiarante**

presenta domanda per il servizio ASILO NIDO per:

DATI BAMBINO/A

COGNOME E NOME _____

NATO/A A _____ IL ____/____/____

CODICE FISCALE _____

ORARIO DI FREQUENZA

| | |
|---|--|
| Tempo pieno <input type="checkbox"/> dalle ore 7,30 alle ore 16,30 | Tempo part-time <input type="checkbox"/> dalle ore 8,00 alle ore 13,00 |
| SERVIZIO DI ANTICIPO: • TEMPO PART-TIME dalle ore 07,30/ 08,00 al costo di euro18,00 mensili. L'entrata anticipata deve essere concordata con il personale educativo del nido e verrà conteggiata nella retta mensile. | |
| SERVIZIO DI PROLUNGAMENTO ORARIO: • TEMPO PART-TIME dalle ore 13,00 fino alle ore 13,30 al costo di euro18,00 mensili. • TEMPO FULL-TIME dalle ore 16,30 fino alle ore 18,00 al costo di euro 50,00 mensili. | |

Frequenza settimanale 3 giorni fissi:

FT euro 370,00 dalle ore 07:30 alle 16:30;
PT euro 156,00 dalle ore 08,00 alle 13:00;

Il servizio di anticipo orario e prolungamento orario verranno attivati con un minimo di 5 utenti e sono gestiti direttamente dall'Associazione.

DICHIARA:

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, i componenti del nucleo familiare (come risulta dalla stato di famiglia registrato nel Comune di _____) sono:

| COGNOME NOME | NATO/A | IL | GRADO DI PARENTELA RISPETTO AL BIMBO/A |
|--------------|--------|----|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- Di aver preso visione delle modalità d'iscrizione e di tutte le condizioni e i termini contenuti nel regolamento.
- Di aver preso visione della Normativa Privacy e di allegare alla presente domanda copia del modulo firmato con i consensi;
- Di impegnarmi a comunicare tempestivamente alla Segreteria del Servizio asilo nido, che accoglie la domanda, ogni variazione nei recapiti postali o telefonici intervenuta dopo la presentazione della stessa, sollevando la segreteria da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti.
- In seguito alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, ter e 337 quater del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'iscrizione è stata condivisa da entrambi i genitori;

PADRE (o chi ne fa le veci)

COGNOME E NOME _____

NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE A _____ C.A.P. _____

IN _____ N. _____

TEL. _____ CELL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA _____

COD. FISCALE _____

OCCUPATO FULL TIME / PART TIME PRESSO LA DITTA/UFFICIO

CON SEDE IN _____ PROFESSIONE _____

CON ORARIO DALLE ORE ____ ALLE ORE ____ CON IMPEGNO SETTIMANALE DI ORE _____

LAVORATORE AUTONOMO _____ PROFESSIONE _____

DISOCCUPATO

STUDENTE ISCRITTO PER L'A.A. _____ AL CORSO DI STUDI DI _____

PRESSO LA SCUOLA/ISTITUTO/UNIVERSITA' _____

CON OBBLIGO DI FREQUENZA SENZA OBBLIGO DI FREQUENZA
////////////////////////////////////

MADRE (o chi ne fa le veci)

COGNOME E NOME _____

NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE A _____ C.A.P. _____

IN _____ N. _____

TEL. _____ CELL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA _____

COD. FISCALE _____

OCCUPATO FULL TIME / PART TIME PRESSO LA DITTA/UFFICIO

CON SEDE IN _____ PROFESSIONE _____

CON ORARIO DALLE ORE ____ ALLE ORE ____ CON IMPEGNO SETTIMANALE DI ORE _____

LAVORATORE AUTONOMO _____ PROFESSIONE _____

DISOCCUPATO

STUDENTE ISCRITTO PER L'A.A. _____ AL CORSO DI STUDI DI _____

PRESSO LA SCUOLA/ISTITUTO/UNIVERSITA' _____