**DOMANDA DI PRE – ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI
ASILO NIDO COMUNALE**

Il sottoscritto/a _____
responsabile ai sensi di legge del minore

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

C.F.: _____

Residente in _____ Cap _____ Via _____

Ne chiede l'iscrizione all'asilo nido comunale di Lodi Vecchio dalla data _____
prevedendone la frequenza nella fascia oraria sotto indicata con X:

- 7.30 - 8.00 servizio pre-scuola
- 8.00 – 13.00
- 8.00 – 16.00
- 8.00 – 17.00
- 8.00 – 18.00

Afferma che la persona responsabile del pagamento della retta del servizio e dei buoni pasto sarà:

COGNOME _____ NOME _____

Codice Fiscale _____

RIFERIMENTI TELEFONICI:

abitazione _____ reperibilità _____

DATI ANAGRAFICI E SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

PADRE

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____ Cap _____ Via _____

Tel. abitazione _____ Tel. cell _____

e-mail _____

Titolo di studio _____

- occupazione stabile dipendente a tempo pieno
- occupazione stabile dipendente part time
- occupazione stabile in proprio a tempo pieno
- occupazione stabile in proprio part time
- studente
- altro _____

MADRE

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____ Cap _____ Via _____

Tel. abitazione _____ Tel. cell _____

e-mail _____

Titolo di studio _____

- occupazione stabile dipendente a tempo pieno
- occupazione stabile dipendente part time
- occupazione stabile in proprio a tempo pieno
- occupazione stabile in proprio part time
- studente
- altro _____

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE

• I genitori sono entrambi presenti nel nucleo familiare? SI NO

• Altri componenti del nucleo familiare (escluso minore interessato e genitori):

Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela con il minore

• In famiglia sono presenti soggetti affetti da disabilità o da grave infermità debitamente documentate/ casi di difficoltà certificati dai Servizi Sociali? SI NO

In caso di risposta affermativa specificare: _____

Il /la sottoscritto/a

- si impegna a comunicare tempestivamente al Responsabile dell'Asilo Nido eventuali variazioni su quanto sopra dichiarato (stato di famiglia, condizione lavorativa, residenza...)
- conferma di aver ricevuto copia della Carta del Servizio ed è consapevole che la successiva conferma di iscrizione al servizio di Asilo Nido comunale comporterà l'accettazione incondizionata delle disposizioni comunali in materia
- dichiara di aver ricevuto copia, preso visione ed accettato le rette previste per la frequenza
- Autorizza l'invio di comunicazioni tramite mail

data _____ firma per accettazione _____

Città di Lodi Vecchio
Provincia di Lodi

**Domanda di pre-iscrizione
al servizio di**

**ASILO NIDO COMUNALE
“La Coccinella”**

Lodi Vecchio – tel. 0371.753207

di

(cognome e nome del minore)

.....

spazio riservato all'Ufficio Protocollo