

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL NIDO DOREMI di NOVENTA VICENTINA**

Noventa Vicentina, lì \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_

Il sottoscritto\a \_\_\_\_\_;

nato\ a \_\_\_\_\_; il \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_;

residente a \_\_\_\_\_; in Via \_\_\_\_\_;

Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_; n. cellulare \_\_\_\_\_;

genitore di \_\_\_\_\_;

nato\ a \_\_\_\_\_; il \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_;

 residente a \_\_\_\_\_; in Via \_\_\_\_\_;
   
*(da compilare solo se diversa da quella indicata per il genitore...)*

Cod. Fiscale bambino: \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**
**di desiderare di accedere al servizio a partire dal mese di: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_**

2a	La presenza di certificazione L.104 - Bambino\ a diversamente abile	SI'	NO
2b	La presenza di certificazione dei Servizi Sociali per situazioni di rischio o svantaggio	SI'	NO
3a	Assenza di uno o entrambi i genitori	SI'	NO
3b	La presenza di una attestazione, rilasciata dai Servizi Sociali, di bisogno del servizio di asilo nido	SI'	NO
3c	Reddito ISEE inferiore a euro 12.500,00 <i>(se Si, presentazione del reddito ISEE al momento della domanda)</i>	SI'	NO
4a	Entrambi i genitori (o il solo genitore presente nel nucleo familiare) lavorano a tempo pieno	SI'	NO
4b	<u>Orario di frequenza al nido richiesto:</u>		
	Lunedì dalle _____; alle _____ - Martedì dalle _____; alle _____ Mercoledì dalle _____; alle _____ - Giovedì dalle _____; alle _____ Venerdì dalle _____; alle _____.		
	Tale orario risulta invariato per tutti i 5 giorni della settimana	SI'	NO
5	Fratelli o sorelle frequentanti nello stesso anno di richiesta	SI'	NO
6a	<u>Sede lavorativa di entrambi i genitori :</u>		
	MAMMA: Nome luogo di lavoro _____ Via _____; Comune _____		

	ORARI DI LAVORO: dalle _____; alle _____; - dalle _____; alle _____; PAPA': Nome luogo di lavoro _____ Via _____; Comune _____ ORARI DI LAVORO: dalle _____; alle _____; - dalle _____; alle _____;		
6b	Tale Luogo di lavoro <b>per entrambi i genitori</b> è > 30KM	SI'	NO
7	Presenza nel nucleo familiare di altri minori	SI'	NO

Inoltre,

**DICHIARA**

di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che il Gestore del Servizio di riferimento, potrà verificare la veridicità e autenticità di quanto sopra dichiarato.

FIRMA \_\_\_\_\_