



COMUNE DI MONTE MARENZO

SERVIZIO ASSOCIATO GESTIONE AFFARI GENERALI E RISORSE UMANE

Piazza Municipale, 5 23804 Monte Marengo (Lc)
E-mail: uff_segreteria@comune.monte-marengo.lc.it
comune.montemarengo@pec.regione.lombardia.it
www.comune.monte-marengo.lc.it
Telefono: 0341.602200 Fax: 0341.603390

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE LIQUIRIZIA DI MONTE MARENZO

Il/La Sottoscritto/a _____

C.F. _____

residente in _____ Via _____

N. Telefono _____ e mail _____

CHIEDE

l'ammissione a codesto asilo nido

del/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

per l'anno scolastico _____ con decorrenza dal _____

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE	Codice Fiscale	Dipendente	Non dipendente

Figli minori a carico N. _____

SEDE E ORARIO DI LAVORO DEI GENITORI

1° genitore _____ TEL. _____
(AZIENDA E SEDE)

Orari _____

2° genitore _____ TEL. _____
(AZIENDA E SEDE)

Orari _____

Documenti allegati richiesti per completare la domanda :

- Autocertificazione della situazione economica familiare secondo il modello ISEE valevole a livello nazionale (facoltativa)
- Ogni altro documento come da art. 4 del regolamento di iscrizione

- scelta tipologia di frequenza
 - part – time 7.30 -13.30
 - part – time 11.30 -16.30
 - tempo pieno 7.30 – 16.30

Versamento della quota acconto di € 100,00 :

- mediante bonifico bancario in favore della Tesoreria comunale – Banca Popolare di Sondrio – CIN N ABI 05696 CAB 52710 C/C 000050000X38 - IBAN: IT10 N 05696 52710 000050000X38

- presso gli uffici comunali con bancomat o carta di credito

Si prende atto che l'Ammissione all'Asilo Nido Liquirizia del minore, nei limiti dei posti disponibili è subordinato ad un esame comparativo della posizione dei singoli richiedenti, secondo i criteri fissati dall'art. 4 del Regolamento del Nido d'infanzia.

(firma del richiedente)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il nido può utilizzare i dati forniti al servizio esclusivamente nell'ambito dei procedimenti relativi alla frequenza del bambino.(Legge n. 196 del 30.06.2003 "codice in materia dei dati personali").

(firma del richiedente)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Data di ricevimento della domanda:

Firma del funzionario comunale