



# Comune di Calliano

Provincia Autonoma di Trento

Ufficio Segreteria  
Telefono 0464 830561 E-mail [personale@comune.calliano.tn.it](mailto:personale@comune.calliano.tn.it)

## ASILO NIDO COMUNALE di CALLIANO

ISCRIZIONE DA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla frequenza del Servizio di Asilo Nido del Comune di Calliano.

Dati del/la bambino/a:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Si richiede la frequenza nel seguente orario:

- ☐ Normale: 8 ore
- ☐ Prolungato: superiore a 8 ore

n. telefonico di mamma: \_\_\_\_\_

n. telefonico di papà: \_\_\_\_\_

n. telefonico di: \_\_\_\_\_ :

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Addì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# DICHIARA:

## 1. SITUAZIONE FAMILIARE:

- ☐ presenza di un solo genitore (riconoscimento da parte di un solo genitore, separazione legale, divorzio o vedovanza);
- ☐ presenza di entrambi i genitori;

che il nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti

- ☐ di cui n. \_\_\_\_\_ bambini da 0 a 3 anni;

## 2. SITUAZIONE LAVORATIVA:

	MAMMA	PAPA'
Cognome e Nome		
Data di nascita		
Luogo di nascita		
Codice Fiscale		
Professione	Disoccupata (dal _____ ) Occupata presso: _____ _____ <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> a tempo pieno</li><li><input type="checkbox"/> a part-time</li><li><input type="checkbox"/> stagionale a tempo pieno</li><li><input type="checkbox"/> stagionale part-time</li></ul>	Disoccupato (dal _____ ) Occupato presso: _____ _____ <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> a tempo pieno</li><li><input type="checkbox"/> a part-time</li><li><input type="checkbox"/> stagionale a tempo pieno</li><li><input type="checkbox"/> stagionale part-time</li></ul>

## 3. PRESENZA DI PROBLEMI DI HANDICAP GRAVE

(Lo stato di invalidità deve essere riconosciuto dalle competenti Commissioni sanitarie)

- ☐ no
- ☐ sì

**Se sì indicare:**

**la percentuale \_\_\_\_\_ % di invalidità relativa a:**

- ☐ genitore del bambino (o, in caso di assenza, chi svolge la funzione genitoriale)  
\_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome)
- ☐ altro familiare \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome)

#### 4. SITUAZIONE DEL BAMBINO

- a) Presenza di minorazioni psicofisiche (da documentare attraverso la presentazione di certificazione sanitaria)
- ☐ no
  - ☐ sì
- b) mancanza di adeguata assistenza nell'ambito familiare (attestata da relazione dei Servizi Sociali)
- ☐ no
  - ☐ sì

#### 5. SITUAZIONE ECONOMICA:

coefficiente ICEF: \_\_\_\_\_

#### 6. CONTEMPORANEA FREQUENZA DELL'ASILO NIDO DI PIU' FIGLI:

Cognome e Nome del/la bambino/a \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del/la bambino/a \_\_\_\_\_

#### DICHIARA INOLTRE:

- che, a conoscenza delle modalità di applicazione e delle sanzioni previste dalle vigenti leggi, quanto sopra esposto corrisponde al vero e che si impegna a presentare ogni ulteriore documentazione richiesta per comprovare la veridicità di quanto dichiarato;
- di aver preso visione del contenuto del *Regolamento di gestione dell'Asilo Nido comunale di Calliano* e di accettare, contestualmente, quanto prescritto dal medesimo.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Ragioneria del Comune di Calliano ogni variazione riguardante le dichiarazioni contenute nella presente domanda.

Comunicazioni da parte dei genitori:

---

---

---

---

Addì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'Amministrazione Pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici esercizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica; nei procedimenti di aggiudicazione di contratti pubblici, detta facoltà è consentita nei limiti stabiliti dal regolamento di cui all' art. 5 c. 2 della Legge 15.03.1997, n.59 (D.P.R. 445/2000).