



COMUNE DI BOLSENA - Provincia di Viterbo
SETTORE AMMINISTRATIVO
Largo San Giovanni Battista de La Salle n. 3
01023 Bolsena (VT)
Tel. 0761/795317 fax 0761/795555
ufficiocultura@comunebolsena.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ASILO NIDO COMUNALE "L'ISOLA CHE NON C'E'"
anno educativo 2017/2018

I sottoscritti
in qualità di
residenti a cap. in via
tel. casa cell. mamma cell. papà
e mail

CHIEDONO

CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A
NATO/A A **IL**
RESIDENTE A **IN VIA**
NAZIONALITA'

SIA AMMESSO/A A FREQUENTARE L'ASILO NIDO COMUNALE DI BOLSENA con frequenza
(barrare la voce che
interessa):

- o **TEMPO PIENO** (dalle ore 8.00 alle ore 16.10)
- o **TEMPO RIDOTTO** (dalle ore 8.00 alle ore 14.10)
- o **TEMPO PARZIALE** (dalle ore 8.00 alle ore 12.10)

DOPO AVER LETTO IL VIGENTE REGOLAMENTO DI GESTIONE, APPROVATO CON
DELIBERAZIONE N. 24 DEL 16/10/2013 IMPEGNANDOSI AD OSSERVARLO NELLA SUA
INTEGRITÀ E CONSAPEVOLI DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI
DICHIARAZIONE MENDACE, AI SENSI DELLA LEGGE 445 DEL 28/12/2000
DICHIARANO CHE (barrare la voce che interessa):

a) il/la minore di cui si richiede l'iscrizione appartiene ad un nucleo familiare composto da n.
_____ persone, ed è residente nel Comune di _____;

b) il/la bambino/a si trova nella condizione di disabilità certificata e segnalata, con apposita relazione
funzionale accompagnatoria e progetto assistenziale individuale dalla ASL competente;

c) il/la minore si trova nella seguente situazione familiare:

o presenza di entrambi i genitori

o orfano/a di uno dei genitori o situazioni equiparate (specificare)

o famiglia monoparentale (non vi rientrano le coppie di fatto o conviventi le quali, ai fini dell'ammissione al Nido, sono equiparate alle coppie legalmente coniugate);

d) nella famiglia sono presenti componenti con situazioni di non autosufficienza o infermità grave (allegare documentazione, su richiesta degli uffici):

o genitore

o fratello/sorella

o anziano convivente in stato di non autosufficienza;

e) nella famiglia sono presenti le seguenti situazioni:

o stato di gravidanza della madre (allegare certificazione medica, su richiesta degli uffici)

o n. _____ fratello/sorella già inserito/a nell'Asilo Nido

o iscrizione di gemelli

o n. _____ fratello/sorella in età 0/3 anni

o n. _____ fratello/sorella in età 3/14 anni

f) nella famiglia i genitori si trovano nella seguente situazione lavorativa e/o di impegno familiare:

MAMMA (<i>o chi ne fa le veci</i>) Nome e Cognome C.F. Professione..... Tipo di contratto..... Datore di lavoro Sede di lavoro Telefono lavoro..... Lavoratrice Autonoma - nome società Partita IVA Iscrizione albo Altro	PAPA' (<i>o chi ne fa le veci</i>) Nome e Cognome C.F. Professione..... Tipo di contratto..... Datore di lavoro Sede di lavoro Telefono lavoro..... Lavoratore Autonomo - nome società Partita IVA Iscrizione albo Altro
--	---

g) acconsentono/non acconsentono (*cancellare la voce che non interessa*) a fare riprese filmate e/o fotografie durante le attività giornaliere, con la finalità di costituire un archivio fotografico da utilizzarsi esclusivamente per scopi connessi all'attività del servizio;

h) il/la bambino/a è allergico/a o intollerante ai seguenti alimenti e quindi deve osservare la seguente dieta speciale (allegare certificazione del medico specialista all'atto dell'iscrizione);

i) altre necessità da specificare

INOLTRE I GENITORI DICHIARANO E SI IMPEGNANO COME SEGUE:

- provvederanno a comunicare tempestivamente al Comune di Bolsena ogni successiva variazione intervenuta successivamente alla presentazione della domanda;

- sono consapevoli dell'ampia facoltà di controllo del Comune di Bolsena che si riserva di verificare la veridicità e correttezza delle dichiarazioni rese e dell'eventuale documentazione presentata e in tal senso, nel rispetto della normativa vigente, ha la facoltà di chiedere documentazione integrativa: qualora i controlli segnalassero dichiarazioni non veritiere e/o non corrette, il Responsabile, in considerazione dell'esito dell'istruttoria, procede a quanto previsto all'art. 24 del Regolamento di Gestione (decadenza dal servizio) ed all'eventuale segnalazione all'autorità giudiziaria competente, secondo quanto previsto dalla normativa vigente;

- provvederanno ad essere sempre reperibili telefonicamente o fare in modo che siano reperibili **IN CASO DI EMERGENZA** le seguenti persone:

Nome e Cognome

.....

Grado parentela

.....

Telefono casa /Telefono ufficio/ Cellulare

.....

- hanno cura della sicurezza e della salute del/la proprio/a bambino/a e di tutti/e i/le bambini/e frequentanti l'Asilo Nido evitando di far indossare e portare nelle sale gioco oggetti di piccole dimensioni che potrebbero essere facilmente ingeriti (ad es. orecchini, collanine, fermagli per capelli, monete, ecc.) e osservando scrupolosamente quanto previsto all' art. 14 del Regolamento dell'Asilo Nido (obblighi sanitari per ammissione e frequenza).

ALLEGANO:

- 1) **Copia di un valido documento di riconoscimento dei sottoscrittori;**
- 2) **Modulo relativo alla attestazione delle vaccinazioni (Ai sensi della L.R. n. 59 del 16 giugno 1980 e della deliberazione di Giunta Regionale n. 856 del 30 dicembre 2016 la mancata presentazione del modulo relativo alla attestazione delle vaccinazioni senza motivazione sanitaria (certificazione dal pediatra di libera scelta) preclude la frequenza al servizio).**

Bolsena, lì

FIRMA DELLA MAMMA (o di chi ne fa le veci)

FIRMA DEL PAPA' (o di chi ne fa le veci)

Ai sensi del D.lgs. 196/03 autorizzano inoltre il Comune di Bolsena al trattamento dei dati personali riportati nella presente domanda, nonché di ogni altra informazione socio economica e sanitaria finalizzata al presente procedimento ed indispensabili all'iscrizione e frequenza dell'Asilo Nido.

I dati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo ed il loro trattamento sarà realizzato da personale comunale o altro Gestore individuato dal Comune e dell'ASL (per competenza sanitaria), anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Bolsena, lì

FIRMA DELLA MAMMA (o di chi ne fa le veci)

FIRMA DEL PAPA' (o di chi ne fa le veci)

ATTO DI DELEGA

(All'uscita dall'Asilo Nido, i/le bambini/e saranno affidati/e esclusivamente ai genitori o ad adulti da questi designati per iscritto e presentati al personale; ogni modifica, anche temporanea, delle persone deve essere preventivamente comunicata per iscritto al servizio. Oltre agli adulti designati, i/le bambini/e possono essere affidati/e in casi eccezionali, previa comunicazione dei genitori al servizio, ad adulti da questi delegati per la singola occasione, muniti di documento di riconoscimento in corso di validità).

I sottoscritti.....
genitori di
.....

DELEGANO

(la delega corredata da fotocopia del documento di identità personale si intende valida sino ad esplicita revoca scritta e va rinnovata per ogni anno scolastico di frequenza)

Il/La Sig/ra	Documento identità	Firma

a prendere in consegna il proprio/a figlio/a al termine della giornata.

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Comunale e il personale della Cooperativa incaricato del servizio educativo.

E PRENDONO ATTO

che la responsabilità dell'Amministrazione Comunale e del personale della Cooperativa stessa cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

Bolsena, lì

FIRMA DELLA MAMMA (o di chi ne fa le veci)

FIRMA DEL PAPA'(o di chi ne fa le veci)
