



Città di Castel Franco Veneto  
 Provincia di Treviso



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### ASILO NIDO *La tana del lupo*

Al Servizio all'Infanzia

*La tana del lupo*

Al Comune di Castel Franco Veneto

*Ufficio Servizi Sociali*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Tel/Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**Di poter ammettere per l'a.e. 20\_\_/20\_\_ presso l'Asilo Nido *La tana del lupo* il proprio bambino**

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

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

N	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			

### 1. Specificazioni relative al nucleo familiare (ai fini della formulazione della graduatoria):

#### a. Bambini con un solo genitore (2 punti):

- Vedovo/a
- Ragazzo/a padre/madre
- Separato/a
- Divorziato/a
- Uno dei due genitori lavora stabilmente lontano con permanenza diurna e notturna nel luogo di lavoro o trasferte per periodi continuativi o cumulabili per più di 6 mesi l'anno

#### b. Situazioni particolari (2 punti):

- Invalidità civile superiore ai 2/3 di uno o entrambi i genitori o famigliari conviventi
- Malattia grave di uno o entrambi i genitori o famigliari conviventi
- Nucleo che richiede inserimento di gemelli o fratelli al di sotto dei 3 anni

### 2. Condizione lavorativa dei genitori

- Genitori entrambi lavoratori (2 punti)
- Genitori di cui 1 lavoratore (1 punto)
- Entrambi genitori lavoratori anche in orario pomeridiano, almeno tre pomeriggi (1 punto)
- Carichi assistenziali in famiglia, come specificato dai Servizi Sociali (1 punto)



Città di Castelfranco Veneto  
Provincia di Treviso



PADRE		MADRE	
Professione		Professione	
Ditta/Ente		Ditta/Ente	
Luogo		Luogo	
Orario		Orario	
Tel. lavoro		Tel. lavoro	

**SITUAZIONE ECONOMICA** (OBBLIGATORIO: a parità di punteggio la precedenza sarà determinata dal reddito ISEE più basso).

**IMPORTO ISEE** \_\_\_\_\_

**PARTICOLARI SITUAZIONI SOCIALI** (Riservato ai Servizi Sociali):

---



---



---



---

**DICHIARO la presa visione di:**

- Carta del Servizio e Regolamento del nido
- Orari del servizio e Calendario scolastico anno educativo 20\_\_/20\_\_

**CHIEDO:**

di far frequentare l'Asilo Nido La tana del lupo al proprio bambino/a per l'a.e. 20\_\_/20\_\_a:

- Tempo ridotto (fino alle ore 13.00; pasto incluso)
- Tempo pieno (fino alle ore 16.15)
- Tempo prolungato (fino alle ore 17.45) *(attivabile con un minimo di n°5 adesioni)*
- Tempo ridotto pomeridiano (ingresso dalle 12.30; no pasto)

Periodo di inserimento richiesto: \_\_\_\_\_



Città di Castelfranco Veneto  
Provincia di Treviso



Il pagamento della retta avverrà entro 15 giorni dal ricevimento della fattura con la seguente modalità:

- Bonifico bancario intestato a Società Dolce Cooperativa Sociale presso Banca Popolare di Sondrio Codice IBAN: **IT05 V0569655170000007303X84**
- Pagamento attraverso POS direttamente presso il servizio (necessario presentare la fattura emessa da Società Dolce da allegare al momento del pagamento)

Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false (art. 26, 1° comma legge 4.1.68 n.15) dichiara, sotto la responsabilità che le dichiarazioni rese nella presente domanda sono conformi al vero.

**Allega:**

- dichiarazione ISEE

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_