COMUNE DI NAVE

SCHEDA DI CONFERMA
ISCRIZIONE ASILO NIDO MONDOGIOCONDO
ANNO EDUCATIVO 2021/22

Il sottoscritto _____cod.fisc._____

in qualità di padre,

e la sottoscritta _____cod.fisc._____

in qualità di madre del /la bambino /a_____

nato/a_____ il _____codice fiscale (bambino/a)

_____ e residente a _____ in via

_____ Tel _____

E-mail _____

CHIEDONO

L'iscrizione del minore presso l'asilo nido comunale a decorrere dal mese di:

_____

per la seguente fascia oraria prescelta:

[ ] mattutina 7.30-13.00 (ingresso: 7.30-9.00/uscita: 12.15-13.00)

[ ] giornaliera 7.30-16.30 (ingresso: 7.30-9.00/uscita 16.00-16.30)

[ ] pomeridiana 12:30-16.30 (ingresso: 12.30-13.00/uscita: 16.00-16.30)

A tal fine dichiarano:

[ ] di allegare attestazione ISEE 2021 valida per tutto il corso dell'intero anno educativo, OPPURE

[ ] che rinunciano alla consegna dell'attestazione Isee, consapevoli che la retta applicata sarà la massima;

[ ] di aver preso visione del Decreto-legge n. 73 del 7/6/2017 relativo all'obbligo vaccinale e di allegare alla presente domanda copia documentale aggiornata della regolarità vaccinale;

[ ] di aver preso visione e sottoscritto il modello M-PO04-04 inerente la raccolta del consenso per la comunicazione o acquisizione dei dati personali ai sensi del R.EU 679/2016 (vd allegato);

[ ] di aver preso visione dell'informativa MEF ai fini dell'elaborazione del mod. 730 precompilato, e a tal fine dichiara che il genitore ….....CF.....,

lo stesso indicato nel modulo relativo alla titolarità delle fatture, sosterrà le spese per l'anno educativo di riferimento relative all'asilo nido;

[ ] di aver preso visione e accettato il Regolamento e le Tabelle di contribuzione relative all'asilo nido, **consapevoli che il costo del pasto indicato in tabella potrebbe subire variazioni, nel corso dell'anno**;

[ ] di impegnarsi a pagare la retta di frequenza entro il 25 del mese in cui è stata emessa la fattura;

[ ] di autorizzare l'invio di comunicazioni e fatture al seguente indirizzo:
e-mail.....

[ ] di manifestare l'intenzione di aderire alla misura "Nidi Gratis", qualora fosse attivata la Misura Regionale di finanziamento per l'anno educativo 2020/2021.

Inoltre, ai fini della determinazione della retta i sottoscritti_____ e_____ dichiarano si trovarsi in una o più delle seguenti condizioni:

- uno o più fratelli frequentanti una scuola dell'infanzia sul territorio di Nave [si] [no]
- fratelli residenti a Nave frequentanti contemporaneamente il nido [si] [no]
- genitore non lavoratore in possesso di DID (Patto di servizio c/o Centro Impiego) [si] [no]

Nave, lì

Firma per accettazione
(di entrambi i genitori)

_____ _____

(allegare copie documenti identità)