



PROVINCIA
DI TREVISO



PROVINCIA DI TREVISO
Settore Lavoro, Sociale, Formazione Professionale
Ufficio Politiche Sociali - Edificio 5
via Cal di Breda n. 116
31100 - TREVISO

DIPENDENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Data di presentazione: _____

piccolo medio-grande

n. progressivo: _____

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO AZIENDALE
ANNO SCOLASTICO _____**

DATI DEL RICHIEDENTE

La/Il sottoscritta/o, nome _____ cognome _____

nata/o a _____ il ____/____/____,

residente nel Comune di _____ in _____

n. _____, tel. casa _____ tel. lavoro _____ cell. _____

e-mail _____

Codice Fiscale ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

in qualità di padre madre affidatario altro _____



sorella/fratello di un bambino che già frequenta il nido aziendale: sì no

sorella/fratello già frequentante: nome _____ cognome _____

ORARIO DI FREQUENZA

- tempo pieno (non superiore a 10 ore giornaliere)
- tempo parziale mattutino (5 ore giornaliere con uscita dalle ore 13.00 alle ore 13.15)
- tempo parziale pomeridiano (entrata dalle ore 13.00 alle ore 13.30 - uscita dalle ore 15.30 alle ore 18.00, senza il pranzo)
- tempo parziale allungato (con uscita dalle 15.15 alle 15.30)

Treviso, _____

Firma del richiedente: _____



PROVINCIA
DI TREVISO



RISERVATO ALL'UFFICIO

Data di presentazione: _____

piccolo medio-grande

n. progressivo: _____

**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO AZIENDALE
ANNO SCOLASTICO _____**

La/Il sottoscritta/o, nome _____ cognome _____

in qualità di _____ della/del bambina/o per il quale chiede
l'accoglimento,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) la/il bambina/o è nata/o a _____ il ____ / ____ / ____

b) è di cittadinanza: italiana altro (specificare) _____

c) la/il bambina/o è disabile o è stata presentata domanda di riconoscimento di disabilità:

sì no

se sì, allegare dichiarazione di handicap rilasciata dall'azienda ULSS ai sensi della L. 104/92 o copia della domanda di riconoscimento di disabilità¹

¹Qualora la famiglia abbia presentato domanda di riconoscimento di disabilità ma non sia ancora in possesso della relativa dichiarazione, è necessario allegare alla presente domanda copia dell'istanza presentata all'Azienda ULSS, completa del timbro di ricevuta o dichiarazione dell'Azienda di avvenuto ricevimento dell'istanza stessa.



d) nucleo monoparentale per situazione di fatto o vedovanza (situazione di fatto: nucleo costituito da un solo genitore e da figli minori riconosciuti da un solo genitore)

sì no

e) nucleo monoparentale per situazione di diritto (presenza di un solo genitore per separazione, divorzio oppure convivenza conclusa)

sì no

f) presenza nel nucleo familiare di un genitore con condizioni fisiche e/o psichiche invalidanti (superiori al 70% e documentate dall'Azienda ULSS)²

sì no

g) genitori che debbano accudire altri parenti conviventi disabili (documentata da certificazione dell'ULSS)

sì no

h) altri minori conviventi nella famiglia anagrafica della/del bambina/o:

	cognome	nome	data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			

i) la/il bambina/o è in affido o adozione: sì no

l) entrambi i genitori lavorano a tempo pieno: sì no

m) entrambi i genitori lavorano, di cui uno a tempo parziale: sì no

²Viene considerata invalidante anche una malattia cronica che impedisca o diminuisca sensibilmente la capacità di accudire i propri figli, se certificata dal medico di base, dipendente o convenzionato con il Sistema Sanitario Nazionale, o dall'Azienda ULSS o altra struttura sanitaria pubblica.



n) un genitore lavora e l'altro è inoccupato:

si

no

Dichiara inoltre:

- di aver ricevuto il modulo informativo relativo alle modalità di iscrizione al Nido aziendale
- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione potrà accertare, con le modalità previste dalla legge, la veridicità di quanto dichiarato nel presente modulo e, in caso di dichiarazione mendace, adottare i conseguenti provvedimenti di legge
- di aver ricevuto l'informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Treviso, _____

Firma del dichiarante: _____

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante