



Amministrazione destinataria

Comune di Treviglio

Ufficio destinatario

Ufficio servizi all'infanzia

Domanda di iscrizione al nido d'infanzia

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di

Ruolo (genitore o tutore legale)

CHIEDE

l'iscrizione al nido infanzia

con frequenza

Frequenza

- genitori entrambi lavoratori/famiglia monogenitoriale
 - part-time (con entrata 07:30/08:30 - 13:00)
 - part-time (con entrata 09:00/09:30 - 13:00)
 - tempo pieno (07:30 - 16:30)
 - frequenza tempo prolungato (07:30 - 18:00)
(solo con un numero minimo di almeno sette richieste)
- famiglie con un solo genitore lavoratore
 - part-time (09:00 - 13:00)

generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio)

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

Dieta prescelta

generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio)

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

Dieta prescelta

che lo stato civile dei genitori o del tutore legale è il seguente

Stato civile madre	
<input type="radio"/>	nubile
<input type="radio"/>	separata/divorziata
<input type="radio"/>	coniugata
<input type="radio"/>	vedova

Stato civile padre	
<input type="radio"/>	celibe
<input type="radio"/>	separato/divorziato
<input type="radio"/>	coniugato
<input type="radio"/>	vedovo

Stato civile tutore legale	
<input type="radio"/>	celibe
<input type="radio"/>	separato/divorziato
<input type="radio"/>	coniugato
<input type="radio"/>	vedovo

che la condizione lavorativa dei genitori o del tutore legale è la seguente

Posizione lavorativa madre	
<input type="radio"/>	lavoratrice dipendente
<input type="radio"/>	lavoratrice autonoma
<input type="radio"/>	lavoratrice precaria e studente
<input type="radio"/>	lavoratrice parasubordinata <small>(prestazioni occasionali di contratto di collaborazione coordinata e continuativa, collaboratori, consulenti)</small>
<input type="radio"/>	in possesso di dichiarazione di licenziamento risalente a non oltre sei mesi dalla data di chiusura del bando
<input type="radio"/>	disoccupata
<input type="radio"/>	non lavoratrice

Orario di lavoro madre	
<input type="radio"/>	fino a 20 ore a settimana
<input type="radio"/>	da 21 a 36 ore a settimana
<input type="radio"/>	oltre 36 ore a settimana

Posizione lavorativa padre	
<input type="radio"/>	lavoratore dipendente
<input type="radio"/>	lavoratore autonomo
<input type="radio"/>	lavoratore precario e studente
<input type="radio"/>	lavoratore parasubordinato <small>(prestazioni occasionali di contratto di collaborazione coordinata e continuativa, collaboratori, consulenti)</small>
<input type="radio"/>	in possesso di dichiarazione di licenziamento risalente a non oltre sei mesi dalla data di chiusura del bando
<input type="radio"/>	disoccupato
<input type="radio"/>	non lavoratore

Orario di lavoro padre	
<input type="radio"/>	fino a 20 ore a settimana
<input type="radio"/>	da 21 a 36 ore a settimana
<input type="radio"/>	oltre 36 ore a settimana

Posizione lavorativa tutore legale	
<input type="radio"/>	lavoratore dipendente
<input type="radio"/>	lavoratore autonomo
<input type="radio"/>	lavoratore precario e studente
<input type="radio"/>	lavoratore disoccupato iscritto nelle liste di disoccupazione
<input type="radio"/>	lavoratore parasubordinato <small>(prestazioni occasionali di contratto di collaborazione coordinata e continuativa, collaboratori, consulenti)</small>
<input type="radio"/>	in possesso di dichiarazione di licenziamento risalente a non oltre sei mesi dalla data di chiusura del bando
<input type="radio"/>	non lavoratore

Orario di lavoro tutore legale	
<input type="radio"/>	fino a 20 ore a settimana
<input type="radio"/>	da 21 a 36 ore a settimana

oltre 36 ore a settimana

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della certificazione rilasciata dal medico
(da allegare solo se è richiesta la dieta speciale)
- copia della sentenza di separazione oppure di scritture private attestanti gli assegni alimentari e di mantenimento
(da allegare solo se i genitori sono separati)
- documentazione attestante la nomina del tutore legale
(da allegare solo se l'istanza è presentata dal tutore legale)
- richiesta dieta personalizzata compilata su modulistica dell'ATS di Bergamo
(da allegare solo se è richiesta la dieta speciale)
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Treviglio

Luogo

Data

Il dichiarante