



# COMUNE DELLA CITTA' DI CHIUSI

## MODULO A

### DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO COMUNALE

ANNO 2018/2019

#### DOMANDA :

- di ammissione

#### INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO/A

Nome

Cognome

Sesso

M

F

Nato/a il

  
giorno  
mese  
anno

Nel Comune di

Residente in Via

numero civico

Comune di

Provincia di

CODICE FISCALE BAMBINO/A

#### INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

Nome padre

Cognome

C.F.

Nome madre

Cognome

C.F.

Anno di nascita del padre

Anno di nascita della madre

Recapito telefonico della madre

Recapito telefonico del padre

e-mail

#### Stato civile

padre

madre

Coniugato/a

Vedovo/a

Separato/a

Divorziato/a

Non coniugato/a

---

**MODALITA' DI FRUIZIONE DEL NIDO**

---

Indicare il modulo orario di frequenza prescelto:

7:30 - 13:30

7:30 - 16:00

7:30 - 17:30

**ESITO DELLA DOMANDA**  
(spazio riservato al Comune)

bambino ammesso a frequentare in data

giorno mese anno

bambino iscritto in lista di attesa in data

giorno mese anno

---

*L'Amministrazione comunale garantisce al richiedente che il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modello verrà svolto nel rispetto della Legge 675/96*

I residenti che intendono beneficiare della riduzione della quota di compartecipazione al servizio devono presentare una dichiarazione relativa alle condizioni economiche della famiglia, la cosiddetta "dichiarazione ISEE" 2018.

ALLEGATI: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

---

Per il rispetto della L.119/2017, la ASL procederà a controllare nell'anagrafe vaccinale la situazione per ogni bambino/a iscritto. Per i non residenti in Toscana potrebbe essere richiesto un certificato della propria ASL di riferimento attestante la regolarità della situazione del bambino/a.