



# COMUNE DI GAETA

## Domanda di iscrizione all'Asilo Nido Comunale 2017/2018

Al Sindaco del Comune di Gaeta  
Piazza XIX Maggio, 10  
GAETA (LT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### in qualità di genitore / tutore del minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### CHIEDE

l'iscrizione per l'anno scolastico 2017/2018 all'Asilo Nido Comunale con sede Via Amalfi, 4 per la frequenza:

<input type="checkbox"/>	<b>A</b>	Frequenza antimeridiana dal Lunedì al Venerdì dalle 07,45 alle 14,15.
<input type="checkbox"/>	<b>B</b>	Frequenza antimeridiana dal Lunedì al Sabato ( il sabato dalle 08,15 alle 13,00).

*(barrare con una X la voce di interesse)*

**Si allega alla presente:**

1. Documento d'identità in corso di validità;
2. Autocertificazione dello Stato di Famiglia ;
3. Certificazione AUSL in caso di bambino o genitore portatore di Handicap;
4. Segnalazione dell'assistente sociale e/o Tribunale dei Minorenni se trattasi di Caso Sociale;
5. Attestato di servizio di entrambi i genitori rilasciato dal datore di lavoro con indicazione dei giorni e dell'orario di lavoro settimanale;
6. Dichiarazione degli orari e dei giorni di apertura al pubblico in caso di titolari di Partita IVA;

**Certificazione ISEE 2017**

**Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che:**

- *la presente domanda verrà sottoposta agli organi di vigilanza finanziaria per la verifica delle dichiarazioni rese;*
- *in caso di ammissione, l'Amministrazione Comunale provvederà ad inviare una comunicazione scritta nella quale verrà indicato il giorno dell' ammissione stessa;*
- *entro 8 (otto) giorni dal ricevimento della suddetta comunicazione, dovrà provvedere al pagamento di un importo pari al 50% della retta mensile quale acconto mediante versamento sul conto corrente postale n. 13494042 intestato a Comune di Gaeta – gestione Asilo Nido – Servizio Tesoreria – 04024 Gaeta;*
- *il deposito cauzionale verrà detratto dalla quota dell'ultima retta di frequenza;*
- *la conferma della frequenza del bambino sarà effettuata sottoscrivendo lettera di ammissione presso gli uffici dell'Asilo Nido e consegnando la ricevuta attestante l'avvenuto pagamento del deposito cauzionale;*
- *in mancanza di certificazione reddituale sarà applicata la retta massima;*

**La domanda contiene dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e di certificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445 (disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa).**

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del genitore/tutore)

**Dichiara altresì:**

- di autorizzare l'Ente, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali ai fini delle procedure d'ufficio per il servizio in argomento;
- di essere consapevole che in caso di mancato pagamento della tariffa si procederà alla sospensione del servizio e comunque al recupero di quanto dovuto e nelle forme previste dalla legge.
- di aver preso visione ed accettato quanto previsto nel Regolamento dell' Asilo Nido Comunale, riportato sul sito Internet del Comune di Gaeta: ***www.gaeta.it***.

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del genitore/tutore)