



COMUNE DI STRAMBINO
Provincia di TORINO

Domanda d'iscrizione
Asilo Nido Comunale

La/Il sottoscritta/o (Cognome e Nome) _____
Nata/o a _____ prov. di _____ data _____ / _____ 19____
Nazione (se nato all'estero) _____ residente a _____
Prov. _____, via _____ n. _____
Tel abit _____ tel cellulare _____
Codice fiscale _____

In relazione alla domanda di iscrizione all'asilo nido del/della proprio/a figlia/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt.5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole:

- ✓ Ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio;
- ✓ Di quanto deliberato con gli atti normativi dell'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe del servizio asilo Nido.
- ✓ Che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione C. le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso al ruolo coattivo.
- ✓ Che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Scuola;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato

dichiara quanto segue:

1. Dati anagrafici della/del bambina/o per la/il quale si richiede l'iscrizione:

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

- Allega dichiarazione I.S.E.E.
- Non allega dichiarazione I.S.E.E. essendo residente fuori comune-
- Non allega dichiarazione I.S.E.E. consapevole che l'assenza di tale dichiarazione comporterà l'attribuzione della tariffa massima

Data _____

La/il Sottoscritta/o _____