

Spazio riservato al protocollo municipale

Spett.le  
**Comune di Taio**  
Servizio asilo nido  
Via Simone Barbacovi, 4  
38012 TAIIO (TN)

**OGGETTO: Domanda di iscrizione presso l'asilo nido comunale.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione presso codesto asilo nido del figlio \_\_\_\_\_

Residente a Taio       Residente in comune convenzionato       Non residente<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ (specificare)

La famiglia ha inoltrato istanza per l'ottenimento della residenza nel Comune di Taio o in uno dei Comuni convenzionati (specificare) \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

che la propria famiglia anagrafica è composto da:

**Dati anagrafici del bambino/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici:

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Per i non residenti, che non hanno richiesto il trasferimento della residenza nel Comune di Taio o in comuni convenzionati, è sufficiente la compilazione dei righe riportanti i dati anagrafici dei componenti il nucleo familiare, l'indicazione della data di utilizzo del Servizio e l'orario prescelto. Non è necessario né compilare il mod. A relativo alla situazione economica né produrre gli allegati previsti.

**Padre**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Stato civile (celibe, coniugato, separato, divorziato, vedovo) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Situazione lavorativa

 Lavoratore autonomo       Dipendente       Altro (precisare) \_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_

Luogo di attività \_\_\_\_\_ Orario di lavoro \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario a tempo pieno <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario part-time ( fino a 25 ore settimanali) <sup>(2)</sup>
<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale con orario a tempo pieno dal _____ al _____	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale, con orario ridotto (part-time fino a 25 ore settimanali)
<input type="checkbox"/> studente iscritto a scuole medie superiori, corsi parauniversitari e corsi universitari con obbligo di frequenza	<input type="checkbox"/> iscritto presso il Centro per l'impiego (ex liste di collocamento)

**Madre**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Stato civile (celibe, coniugata, separata, divorziata, vedova) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Situazione lavorativa

 Lavoratrice autonoma       Dipendente       Altro (precisare) \_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_

Luogo di attività \_\_\_\_\_ Orario di lavoro \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario a tempo pieno <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario part-time ( fino a 25 ore settimanali) <sup>(2)</sup>
<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale con orario a tempo pieno dal _____ al _____	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale, con orario ridotto (part-time fino a 25 ore settimanali)
<input type="checkbox"/> studente iscritto a scuole medie superiori, corsi parauniversitari e corsi universitari con obbligo di frequenza	<input type="checkbox"/> iscritto presso il Centro per l'impiego (ex liste di collocamento)

Note: la certificazione dello stato di occupazione rilasciata dal datore di lavoro (ovvero per i lavoratori autonomi l'autocertificazione su carta intestata) deve riportare il tipo di occupazione (a tempo indeterminato, stagionale, ecc.) e l'orario settimanale.

<sup>(1)</sup> da indicare anche quale situazione lavorativa degli agricoltori iscritti all'albo di prima categoria

<sup>(2)</sup> da indicare anche quale situazione lavorativa degli agricoltori iscritti all'albo di seconda categoria. (è obbligatorio allegare certificazione)

**Altri componenti il nucleo familiare:**

Fratelli e sorelle (indicare cognome, nome, data di nascita)

---

---

Altri conviventi

(indicare cognome, nome, data di nascita, professione e grado di parentela con il bambino)

---

**Altre notizie della famiglia**

Presenza di familiari portatori di handicap:

SI (deve essere allegata certificazione rilasciata dalla competente Struttura Sanitaria):

genitore \_\_\_\_\_ (percentuale di invalidità \_\_\_\_\_)

altro familiare \_\_\_\_\_ (percentuale di invalidità \_\_\_\_\_)

NO

**Situazioni particolari**

Il bambino per il quale viene richiesta l'iscrizione al Nido è portatore di handicap (allegare certificazione rilasciata dalla competente Struttura Sanitaria);

L'inserimento al Nido viene valutato elemento necessario per la tutela psico-fisica del bambino da parte del Servizio Sociale ( allegare opportuna relazione e proposta)

**Il Servizio Asilo Nido (comprensivo del periodo di "inserimento") è richiesto a partire da:**

SETTEMBRE 2010

\_\_\_\_\_

**Orario di frequenza:**

ORARIO INTERO 07,30 – 16,30

ORARIO RIDOTTO (solo mattino) 07,30 – 13,00

ORARIO RIDOTTO (solo pomeriggio) 13,00 – 18,00

ORARIO INTERO CON PROLUNGAMENTO 07,30 – 18,00

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore del bambino per il quale è richiesta l'iscrizione al Servizio Asilo Nido consapevole che in base alla vigente normativa "le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia",

**dichiara**

- di essere a conoscenza delle modalità di ammissione e fruizione del Servizio Asilo Nido fissate dal Comune di Taio;

- di impegnarsi a corrispondere mensilmente la retta di frequenza con le modalità ed i tempi stabiliti dall'Amministrazione Comunale.

---

(luogo e data)

---

(firma del genitore richiedente)

## COMUNE DI TAIIO

Anno Educativo 2010/2011

### SITUAZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA ai fini dell'individuazione della fascia tariffaria e della formazione della graduatoria per le ammissioni (per la compilazione vedasi istruzioni allegate)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore del  
bambino \_\_\_\_\_ ai fini della determinazione della  
situazione economica familiare per la formazione della graduatoria di ammissione al Servizio Asilo  
nido comunale

#### DICHIARA

- a. di aver percepito un reddito complessivo annuo, al netto delle imposte dovute, di € \_\_\_\_\_
- b. che il coniuge \_\_\_\_\_ ha percepito un reddito complessivo annuo,  
al netto delle imposte dovute, di € \_\_\_\_\_
- c. che il nucleo familiare ha altri redditi (attività agricola, ecc.) per un ammontare annuo di € \_\_\_\_\_
- A. TOTALE REDDITO COMPLESSIVO** € \_\_\_\_\_

#### Detrazioni spettanti:

- b1. una quota pari al 50% del reddito (stato di disoccupazione) – vedi punto a) € \_\_\_\_\_
- b2. quota di € 1.244,00 per  
 contratto d'affitto registrato il \_\_\_\_\_ validità da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 contratto di mutuo  
vedi punto b) € \_\_\_\_\_
- b3. quota pari al 25% del reddito (solo per i redditi da lavoro dipendente) – vedi c) € \_\_\_\_\_
- b4. quota pari al 25% del volume d'affari ai fini IVA (solo per attività agricola) - vedi punto d) € \_\_\_\_\_
- b5. ulteriore detrazione per la presenza di persone affette da handicap – vedi e) - € \_\_\_\_\_

**B. TOTALE DETRAZIONI** € \_\_\_\_\_

**TOTALE REDDITO (A – B)** € \_\_\_\_\_

: (diviso) \_\_\_\_ n. persone componenti il nucleo familiare

= REDDITO DI RIFERIMENTO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLA FASCIA DI APPARTENENZA . € \_\_\_\_\_

L'importo derivante da tale divisione colloca il nucleo familiare nella fascia di reddito n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

che ai fini della formazione della graduatoria di ammissione al Servizio Asilo Nido comunale di Taio che il proprio nucleo familiare, nell'anno di riferimento, ha un reddito complessivo, calcolato secondo i criteri di cui sopra, superiore ad € 8.800,00

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_