



COMUNE DI VERCURAGO
Provincia di Lecco

Ufficio Scuola e Servizi Sociali

Via Roma, 61 – 23808 VERCURAGO (Lc)

E-mail: servizi.sociali@comune.vercurago.lc.it

Telefono: 0341.420525 – INT. 6 Fax 0341.421623

DOMANDA PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI ASILO NIDO

Spett.le

COMUNE DI VERCURAGO

Ufficio Scuola

Via Roma, 61

23808 VERCURAGO (LC)

Il/la sottoscritto/a

nato/a

il

, residente

a VERCURAGO in Via

tel.

cell.

E-mail

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a

nato/a

il

e residente a VERCURAGO, venga inserito/a presso l'Asilo Nido "Il villaggio dei folletti",
con sede in Via Fredda n. 10 a Vercurago.

A tal fine,

DICHIARA

a) di essere in possesso dei requisiti sanciti previsti dalla deliberazione della Giunta Comunale n. 65/2018, "Criteri per l'accesso al servizio di asilo nido":



Barrare solo i punti che interessano

- Entrambi i genitori (o l'unico genitore presente) che lavorano **punti 4**
- Presenza in famiglia di persone non autosufficienti **punti 2 per ognuno**
- Presenza in famiglia di altri fratelli con età 0-3 anni **punti 2 per ognuno**
- Residenza del nucleo familiare da almeno un anno nel comune **punti 1**
- Domande in giacenza nelle graduatorie precedenti **punti 1**

b) che il proprio nucleo familiare è così composto (art. 46 del D.P.R. 445/2000):

COGNOME e NOME	LUOGO e DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA/ AFFINITÀ

c) di dare la preferenza per il seguente tempo¹:



Barrare solo il punto che interessa

- tempo normale 7.30 – 16.30;
- part-time mattina 7.30 – 13.00;

¹ Come previsto dai criteri per l'accesso al servizio, la scelta del tempo sarà effettuata sulla base della graduatoria predisposta; per usufruire del tempo pieno è necessario essere in possesso dei requisiti previsti

- d)** di avvisare tempestivamente il Comune di Vercurago, in caso di variazione dei requisiti sopra dichiarati (ritiro del proprio figlio dall'asilo nido, iscrizione anticipata alla Scuola dell'Infanzia etc.);

Vercurago, il

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

Io sottoscritto

consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del D.lgvo n. 445, per falsità e dichiarazioni mendaci, dichiaro che i dati riportati sono veri e documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità dei dati.

Dichiaro di essere informato circa la finalità della raccolta dei dati richiesti, che verranno utilizzati dall'Amministrazione unicamente per lo scopo previsto.

Do il consenso per la trasmissione dei dati all'Asilo Nido "Il Villaggio dei Folletti"

Vercurago, il

(firma) _____