



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Comunicazione delle informazioni sul nucleo familiare del minore

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

COMUNICA

le seguenti informazioni relative all'altro genitore del minore

il padre

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

la madre

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

 la condizione professionale

Condizione professionale	Padre	Madre
studente lavoratore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
lavoratore autonomo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
lavoratore subordinato a tempo indeterminato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
lavoratore subordinato a tempo determinato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
cessazione non volontaria di lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mobilità occupato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mobilità non occupato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
disoccupato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
studente non lavoratore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
casalinga	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> altre condizioni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Specificare la condizione professionale		
<input type="text"/>		

 le ore lavorative settimanali complessive

Orario lavorativo	Padre	Madre
<input type="checkbox"/> fino a 12 ore alla settimana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> da 12,01 a 24 ore alla settimana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> da 24,01 a 36 ore alla settimana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> oltre 36,01 ore alla settimana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tipo di lavoro		
<input type="checkbox"/> a orario unico (es. dal lunedì al venerdì 8.30-13.30)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> a orario spezzato (es. dal lunedì al venerdì 8.30-12.30/13.30-17.30)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> a turni (es. 7.30-15.30/15.30-23.30/23.30-7.30)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> a orario misto (es. lunedì, mercoledì, venerdì 7.30-13.30 e martedì, giovedì 15.00-18.00)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- pendolarità Sede lavorativa ad una distanza di oltre 30km, dal luogo di residenza del bambino alla sede di occupazione secondo lo strumento di misurazione Google Maps scegliendo l'opzione del percorso più breve. Sono da considerarsi tali anche coloro che non hanno una sede di lavoro fissa ma svolgono la loro attività prevalentemente in varie località distanti oltre 30 km dalla residenza del bambino

COMUNICA INOLTRE

- una differente composizione del nucleo familiare

Composizione del nucleo familiare

- nucleo monoparentale con figlio non riconosciuto dall'altro genitore
- nucleo monoparentale determinato da decesso di uno dei genitori
- nucleo monoparentale con uno dei genitori in carcere
- nucleo monoparentale determinato da separazione o divorzio
- nucleo familiare con uno dei genitori emigrati all'estero per motivi di lavoro
- genitori o fratelli conviventi con handicap grave o invalidi con punteggio dal 74%
- altri familiari conviventi con handicap grave o invalidi con punteggio dal 74%
- genitori, fratelli o altri familiari conviventi con handicap o invalidi fra il 45 e il 73%

- nel nucleo familiare sono presenti

Nucleo familiare

- altro figlio
- altro figlio
- altro figlio
- altro figlio gemello

Età

- stato di gravidanza in atto

- il bambino è in affido

- con affido temporaneo
- con affidamento preadottivo o adozione

- che il bambino è disabile o con grave disagio socio-psicologico accertato da parte del Servizio sociale

- che il bambino è orfano di entrambi i genitori

Eventuali segnalazioni di situazioni di disagio

- il genitore a cui si desidera intestare la fattura di pagamento al Comune

Genitore intestatario della fattura di pagamento al Comune

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver preso conoscenza delle norme che regolano i diversi aspetti del funzionamento del servizio, nonché delle scadenze delle diverse fasi del procedimento di ammissione al servizio e di impegnarsi al loro rispetto
- di essere in regola con i pagamenti relativi agli anni precedenti dei servizi di asilo nido, pre-scuola, post scuola, trasporto scolastico (art. 29 del Regolamento dei Servizi Educativi della Prima Infanzia)
- di non aver mai usufruito dei Servizi Educativi della Prima Infanzia
- di impegnarsi a partecipare alle spese di gestione, secondo quanto previsto dalle norme nazionali che regolano il funzionamento dei servizi a domanda e nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale, con regolarità e per intera durata dell'anno scolastico
- di prendere atto che la quota di contribuzione a carico delle famiglie decorre contestualmente dalla data di accettazione del posto, come da Regolamento
- di avere accettato che i bambini per essere ammessi al servizio, devono essere in regola con gli adempimenti, in materia di vaccinazioni, ai sensi dell'articolo 3 del Decreto legge 07/06/2017, n. 73

Castelfranco Piandiscò

Luogo

Data

il dichiarante