

spazio riservato al protocollo municipale:

Istanza esente da bollo ai sensi dell'art 11 tab All B DPR 642/72

Spett.le
COMUNE DI SARNONICO
38011 SARNONICO (TN)

OGGETTO: Domanda di ammissione servizio asilo nido.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

@mail _____

tel _____ cel _____

CHIEDE

l'ammissione presso codesto asilo nido del figlio/a _____

nato a _____ il _____ sesso _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

residente a _____ via _____ n. _____

DICHIARA

- di aver preso visione delle "regole per l'ammissione all'asilo nido";

- che il minore è in regola con gli obblighi vaccinali;

è **consapevole** che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

è **informato** ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

PARTE DA COMPILARE AL MOMENTO DELLA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE

ORARIO PRESCELTO:

- | | | | |
|---|---------------|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> TEMPO PIENO (ICEF) | 07,30 – 16,30 | <input type="checkbox"/> USCITA ANTICIPATA (-20%) | 07,30 – 15,30 |
| | | <input type="checkbox"/> TEMPO RIDOTTO (-20%) | 12,30 – 18,00 |
| <input type="checkbox"/> PROLUNGATO (+10%) | 07,30 – 18,00 | <input type="checkbox"/> RIDOTTO ALTERNATO (-20%) | 7.30–13 / 12,30–18 |

1° chiamata il _____ risposta entro il _____ esito _____

2° chiamata il _____ risposta entro il _____ esito _____

INSERIMENTO IL _____