

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 _____
Cognome _____ nome _____
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

<input type="checkbox"/> 1° chiamata il _____	risposta entro il _____	esito _____
<input type="checkbox"/> 2° chiamata il _____	risposta entro il _____	esito _____
<input type="checkbox"/> INSERIMENTO IL _____		