

Indicare infine, con una X nel riquadro, se è stata inoltrata domanda anche per una delle Scuole dell'Infanzia Parrocchiali Paritarie presenti sul territorio ovvero

- 1. Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria San Giuseppe
- 2. Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria Sebastiano Corradi – Arceto
- 3. Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria Vincenzo Guidetti – Fellegara

Riservato all'Ufficio:			
PUNTEGGIO	1°	<input type="checkbox"/>	riferito alla condizione generale sezioni A) e B)
PUNTEGGIO	2°	<input type="checkbox"/>	riferito ai nonni sezione C)
Punteggio 1°		assegnato a tutte le domande	
Punteggio 2°		in caso di parità nel punteggio 1°	

Prot.n°

Al Sindaco del
Comune di Scandiano

Ai Dirigenti Scolastici
degli I.C. L.Spallanzani e M.M.Boiardo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto afferma, sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dal **D.P.R. 445/2000** e successive modifiche ed integrazioni, che quanto dichiarato corrisponde al vero. Il Comune si riserva il diritto di richiedere idonea documentazione integrativa e di effettuare i controlli ritenuti necessari. In caso di false dichiarazioni il richiedente potrà essere escluso dalla graduatoria di ammissione al servizio.

Scandiano, li / / 2018 Il Richiedente

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, ai sensi degli **articoli 11 e 22 del D.lgs. 196/03**, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, per le finalità e secondo le modalità indicate nella nota informativa che mi è stata consegnata e di cui sono a conoscenza.

Scandiano, li / / 2018 Il Richiedente

NOTA BENE:

@ nel caso di invio tramite email a: segreteriaistituzione@comune.scandiano.re.it
 allegare fotocopia documento identità

Note a cura dell'Ufficio:

Domanda completa

Domanda incompleta : mancano i seguenti documenti

allegato A allegato B allegato C

Il Richiedente

Visto dall'Ufficio

Domanda di ammissione per Scuola dell'Infanzia Comunale e per Scuole dell'Infanzia Statali - anno scolastico 2018/2019

- Scuola dell'Infanzia Comunale G. Rodari via dei Mille 10
- Scuola dell'Infanzia Statale "I Gelsi" via dell'Abate, 54
- Scuola dell'Infanzia Statale "La Rocca" via Risorgimento, 1

! (Importante: indicare, nei riquadri, l'ordine di preferenza della scuola con numeri da 1 a 3)

1) residente a Scandiano **2) domiciliato** a Scandiano (barrare se residenti o domiciliati)

Cognome e nome del bambino/a
 M F

nato a , il

residente nel Comune di in via , n°

tel. abitazione tel. emergenze

@ indirizzo email

3) non residente a Scandiano

Cognome e nome del bambino/a
 M F

nato a , il

residente nel Comune di in via , n°

tel. abitazione tel. emergenze

@ indirizzo email

2) Il bambino sta frequentando nell'anno scolastico 2017/2018 un servizio educativo 0/3 nel Comune di Scandiano?

Si No se si: Nido d'infanzia Leoni Nido d'infanzia Girasole
Spazio Bimbi Tiramolla 1 Spazio Bimbi Tiramolla 2 Spazio Bimbi Tiramolla 3

3) FRATELLI E SORELLE PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE

Nome
Cognome
Data di nascita / /
Scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2018/2019

Nome
Cognome
Data di nascita / /
Scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2018/2019

Nome
Cognome
Data di nascita / /
Scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2018/2019

Note su condizioni generali e/o particolari del bambino/a per cui si fa domanda solo se ritenute importanti:

4) MADRE in stato di gravidanza al momento della domanda? Si No

(attestato da un certificato medico)

5) DATI ANAGRAFICI E CONDIZIONI DI LAVORO DEI GENITORI

PADRE

Cognome
Nome
nato a Provincia
il / / (giorno/mese/anno)
C.F.
Lavoratore **dipendente** presso Ente o Ditta
Sede lavorativa nel Comune di Provincia
Via n°
Lavoratore **autonomo** (indicare professione)
P.Iva
Lavoratore **autonomo** senza sede fissa (indicare professione)
P.Iva

LAVORI TEMPORANEI

lavori temporanei in essere al momento di presentazione della domanda

data inizio ore settimanali

lavori temporanei NON in essere al momento di presentazione della domanda

numero di mesi lavorati a partire dal 01/01/2017

MADRE

Cognome
Nome
nato a Provincia
il / / (giorno/mese/anno)
C.F.
Lavoratore **dipendente** presso Ente o Ditta
Sede lavorativa nel Comune di Provincia
Via n°
Lavoratore **autonomo** (indicare professione)
P.Iva
Lavoratore **autonomo** senza sede fissa (indicare professione)
P.Iva

LAVORI TEMPORANEI

lavori temporanei in essere al momento di presentazione della domanda

data inizio ore settimanali

lavori temporanei NON in essere al momento di presentazione della domanda

numero di mesi lavorati a partire dal 01/01/2017