

**Ill.mo Sig. SINDACO
del Comune di Foggia**

**ASILO NIDO COMUNALE
"Tommy Onofri"
V.le Luigi Pinto, 6
FOGGIA**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ASILO NIDO COMUNALE
"Tommy Onofri"**

___ sottoscritt ___

residente a _____

in _____

cell. Mamma _____ cell. Papà _____

altri recapiti telefonici _____

**chiede l'iscrizione/riconferma all'Asilo Nido Comunale "Tommy Onofri"
di via Luigi Pinto per l'Anno Scolastico 2016/2017**

di _____

(Cognome e Nome del bambino)

nat __ a _____ il ____ / ____ / ____

RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA ____ / ____ / ____

PROT. N. _____

RETTA _____

PUNTEGGIO _____

sottoscritt , consapevole delle responsabilità cui si può incorrere in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA

Che l'ISE relativa all'anno 2014 del proprio nucleo familiare risulta pari a €

CHIEDE:

La frequenza all'Asilo Nido dalle ore 7:30 alle ore 14:30;

ALLEGA ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE:

- **D.S.U. (Dichiarazione Sostitutiva Unica) riferita ai redditi anno 2014;**
- **Fotocopia del documento di riconoscimento.**

DOCUMENTI SANITARI DA CONSEGNARE ALL'AMMISSIONE DEL MINORE

- **Certificato di idoneità per le attività ludico-motorie**
- **Certificato di vaccinazione o fotocopia del libretto delle vaccinazioni**

 sottoscritt dichiara, altresì, di essere a conoscenza del seguente calendario scolastico:
inizio anno scolastico: 05 settembre 2016 – termine anno scolastico: 13 luglio 2017.

Date di chiusura Asilo Nido: il 31/10/2016

**dal 23/12/2016 all' 01/01/2017 per le festività natalizie
il 07/01/2017**

**dal 13/04/2017 al 17/04/2017 per le festività pasquali
il 24/04/2017**

il 03/06/2017.

Data _____

_____ **Firma**

 sottoscritt dichiara di essere consapevole che l'Asilo può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Istruzione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" art.27).

Data _____

Firma _____

PUNTEGGI PER LA GRADUATORIA DEI NUOVI ISCRITTI

| | | |
|---|--------------------------|------------------|
| A. FRATELLI/SORELLE CHE GIA' FREQUENTANO | <input type="checkbox"/> | PUNTI 2 |
| B. BAMBINO ORFANO DI ENTRAMBI I GENITORI | <input type="checkbox"/> | PUNTI 4 |
| C. BAMBINO CON ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI | <input type="checkbox"/> | PUNTI 3 |
| D. BAMBINO CON UN UNICO GENITORE, LAVORATORE | <input type="checkbox"/> | PUNTI 4 |
| E. BAMBINO CONVIVENTE CON UN SOLO GENITORE, NON LAVORATORE | <input type="checkbox"/> | PUNTI 1,5 |
| T O T A L E | | |