

**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 2017/2018**

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 del proprio nucleo familiare risulta pari a €

CHIEDE:

- La frequenza all'Asilo Nido dalle ore 7:30 alle ore 14:30;
- La frequenza al tempo prolungato dalle ore 7:30 alle ore 18:30.

ALLEGA ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE:

- Attestazione ISEE 2017 completa di DSU (dichiarazione sostitutiva unica);
- 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: 06 settembre 2017 – termine anno scolastico: 15 luglio 2018.

Date di chiusura Asilo Nido: il 09/12/2017

dal 22/12/2017 all' 01/01/2018 per le festività natalizie

dal 29/03/2018 al 02/04/2018 per le festività pasquali

30/04/2018

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		