



COMUNE DI PICO

Provincia di Frosinone
Medaglia d'Argento al Merito Civile



ALLEGATO "A"

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASILO NIDO

DICHIARAZIONI

IL / LA SOTTOSCRITTO/A _____
RESIDENTE IN _____,
GENITORE O TUTORE DEL BAMBINO/A _____
NATO/A _____ IN DATA _____

CHIEDE

L' ISCRIZIONE PRESSO L' ASILO NIDO "IL PICCOLO PRINCIPE" PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A PER L' ANNO EDUCATIVO 2025-2026 SCEGLIENDO LA SEGUENTE MODALITA'

- FULL TIME
 PART TIME

DICHIARA CHE

IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE È COSI' COMPOSTO:

Le dichiarazioni devono essere riferite alla condizione del nucleo familiare esistente al momento in cui si formula l'istanza.

PRIORITÀ

(barrare con una crocetta la voce che interessa)

- Perché già regolarmente frequentante l'Asilo nido nel precedente anno educativo.
 Perché in possesso un certificato rilasciato dall'A.U.S.L. sulla base dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 quale portatore di disabilità.

ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI

(banale una sola casella)

Professione del Padre

- dipendente
 - autonomo
 - studente con obbligo di frequenza
 - disoccupato /inoccupato
 -
-

Professione della Madre

- dipendente
 - autonomo
 - studente con obbligo di frequenza
 - disoccupato /inoccupato
 -
-

DATI AGGIUNTIVI RELATIVI ALLA CONDIZIONE FAMILIARE

- Stato di gravidanza della Madre
 - Particolari situazioni _____
-
-
-
-
-

SITUAZIONE ECONOMICA

ATTESTAZIONE I.S.E.E. (in corso di validità € _____)

CONTATTI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

RECAPITI TELEFONICI DEI GENITORI e/o DI CHI NE FA LE VECI ED INDIRIZZI MAIL/PEC

ALLEGATI

- Decreto autorità giudiziaria affido esclusivo
- I.S.E.E.
- Certificato di gravidanza in atto della madre.
- Documento di identità genitore o tutore

- _____
- _____
- _____
- _____

FIRMA

C_G592 - COMUNE DI PICO - 1 - 2026-06-23 - 0005694