

Città di Bollate

ASILO NIDO \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE DEL BAMBINO/A \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_

**1) Composizione nucleo familiare:**

Cognome e nome	Luogo e data nascita	Rapporto parentela	Indirizzo

- Sono presenti nel nucleo familiare soggetti portatori di handicap? no  sì 

se sì, specificare \_\_\_\_\_

- Oltre al richiedente altri figli frequentano il nido? no  sì 

se sì specificare \_\_\_\_\_

2) Valore ISEE della famiglia in corso di validità: € \_\_\_\_\_

redditi anno 2007  redditi anno 2008  redditi anno 2009 **3) Condizione lavorativa dei genitori:**

(mettere una croce nella casella interessata)

Tempo lavorativo settimanale	fino a 18 ore	da 19 a 24 ore	da 25 a 30 ore	Oltre 30 ore	Disoccupato	Contratto a tempo indeterminato	Contratto a tempo determinato	Lavoratore autonomo	Settore Pubblico	Settore Privato
padre										
madre										

**4) Condizione abitativa:**- in affitto - proprietà gravata da mutuo - proprietà o altro titolo di godimento 

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, dichiaro, anche ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445, che le notizie contenute in questa scheda sono veritiere e di essere a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali regolanti la materia.

Bollate, \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (ai sensi art 13 Dlgs 196/2003)**

I dati sono raccolti, trattati e conservati, anche con strumenti informatici, secondo la legge, ai soli fini dell'erogazione della prestazione richiesta. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art.7 Dlgs 196/2003.

Titolare del trattamento: Responsabile U.O. Servizi Sociali e Scolastici.