	CONFERMA ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE MARIELE VENTRE – IL NIDO DELLE VOCI	M12_SE3B
		Rev. 6 del 25.01.2010
		Pag. 1 di 2

AL CAPO AREA SOCIO-CULTURALE
COMUNE DI RUBANO

Conferma d'iscrizione all'asilo nido comunale "Mariele Ventre – Il nido delle voci" per l'anno scolastico 2010/2011

Il/La sottoscritto/a _____
genitore di COGNOME _____ **NOME** _____
 Nato/a a _____ il ____/____/____ Sesso M F
 Nazionalità _____ **RESIDENTE** a _____ Via _____ n. _____
 Già inserito/a all'asilo nido comunale "Mariele Ventre – Il nido delle voci" con **decorrenza** dal ____/____/____
 Recapiti in caso di necessità: tel. abitazione _____ Altri recapiti telefonici _____

c o n f e r m a

l'iscrizione all'Asilo Nido Comunale "Mariele Ventre – Il nido delle voci", che è situato a Rubano in via Rovigo 3/A, per l'anno scolastico 2010/2011, nella seguente fascia d'età e con il seguente orario

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> lattante (da 3 a 15 mesi) | <input type="checkbox"/> 07.30 – 13.30 orario ridotto
<input type="checkbox"/> 07.30 – 16.30 orario normale |
| <input type="checkbox"/> divezzo (dai 16 mesi ai 3 anni) | <input type="checkbox"/> 07.30 – 13.30 orario ridotto
<input type="checkbox"/> 07.30 – 16.30 orario normale
<input type="checkbox"/> 16.30 – 18.30 prolungamento d'orario |

Il sottoscritto si impegna a rispettare, per la durata dell'intero anno scolastico, l'orario sopraindicato.

A tal fine il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000),


dichiara sotto la propria personale responsabilità

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000):

di essere a conoscenza che:

- le rette mensili sono le seguenti:

BAMBINI <u>RESIDENTI</u> E NON RESIDENTI I CUI COMUNI DI RESIDENZA HANNO SOTTOSCRITTO FORME DI CONVENZIONAMENTO CON IL COMUNE DI RUBANO PER LA FREQUENZA ALL'ASILO NIDO	BAMBINI <u>NON RESIDENTI</u> I CUI COMUNI DI RESIDENZA <u>NON</u> HANNO SOTTOSCRITTO FORME DI CONVENZIONAMENTO CON IL COMUNE DI RUBANO PER LA FREQUENZA ALL'ASILO NIDO
LATTANTI € 240,00 orario ridotto € 360,00 orario normale	LATTANTI € 340,00 orario ridotto € 460,00 orario normale
DIVEZZI € 220,00 orario ridotto € 335,00 orario normale Tempo prolungato: maggiorazione di € 41,00	DIVEZZI € 320,00 orario ridotto € 435,00 orario normale Tempo prolungato: maggiorazione di € 41,00

	CONFERMA ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE MARIELE VENTRE – IL NIDO DELLE VOCI	M12_SE3B
		Rev. 6 del 25.01.2010
		Pag. 2 di 2

- l'asilo nido apre all'inizio di settembre e chiude a fine luglio. I periodi di vacanza (Natale, Pasqua, ecc.) fanno riferimento di norma al calendario scolastico regionale.

Data, _____

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento per la gestione del servizio di asilo nido nel Comune di Rubano, approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 66 del 30.11.2006 e successive modificazioni ed integrazioni, e di attenersi a tutte le disposizioni in esso contenute.

Data, _____

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

RICHIESTA PER IL PROLUNGAMENTO D'ORARIO

Si richiede il prolungamento dell'orario dalle 16.30 alle 18.30 (solo per i divezzi) in quanto l'orario di lavoro osservato dal sottoscritto è il seguente _____

L'orario di lavoro dall'altro genitore, anche nell'ipotesi di affidamento condiviso, è il seguente _____

Data, _____

FIRMA DEI GENITORI

NB. Il prolungamento di orario sarà attivato qualora ne facciano richiesta almeno 7 famiglie. Sarà possibile costituire altri gruppi di prolungamento d'orario con gli stessi limiti numerici (da un minimo di 7 ad un massimo di 8 bambini) garantendo comunque il rapporto numerico educatore/bambini previsto dalla normativa.

- Firme apposte in presenza dell'operatore addetto
- Firmata e inviata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità valido

- Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

I dati e la documentazione saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati forniti nel rispetto e tutela della privacy.

Data, _____

VISTO DEL FUNZIONARIO RICEVENTE

NOTE

La conferma d'iscrizione deve essere consegnata **esclusivamente al Punto Si del Comune di Rubano.**

Per il ritiro del modulo rivolgersi a:

- **Asilo Nido Comunale "Mariele Ventre, Il Nido delle Voci"** – via Rovigo 3/A, Rubano (tel. 049.631040)
- **Punto Si** c/o Comune di Rubano (tel. 049.8739219) aperto nei giorni:
 - lunedì – mercoledì – venerdì dalle 8.30 alle 13.00
 - martedì – giovedì dalle 8.30 alle 18.30
- Oppure scaricarlo dal **sito web del Comune:** www.rubano.it