

	CONFERMA ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE MARIELE VENTRE – IL NIDO DELLE VOCI	M12_SE3B
		Rev. 9 del 27/01/2012
		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 2012/2013

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 Don Milani 2 (angolo via Rovigo), per l'anno scolastico 2012/2013, nella seguente fascia d'età e con il seguente orario

- | | | |
|---|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> lattante (da 3 a 12 mesi, massimo 2 sezioni) | <input type="checkbox"/> 07.30 – 13.30 | orario ridotto |
| | <input type="checkbox"/> 07.30 – 16.30 | orario normale |
| <input type="checkbox"/> divezzo (dai 13 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 |

- Sono disponibile a modificare la modulazione dell'orario** (da orario ridotto a orario normale e da orario normale a orario ridotto, nel caso di indisponibilità di posti nell'orario sopra scelto)

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):

- **che l'articolazione oraria alla fine dell'anno scolastico precedente è stato il seguente:**
 - 07.30 – 13.30 orario ridotto
 - 07.30 – 16.30 orario normale
 - 16.30 – 18.30 prolungamento d'orario
- **di essere a conoscenza che:**

- le rette mensili sono le seguenti, **salvo aumenti che potranno essere comunicati in seguito**:

BAMBINI RESIDENTI 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 NON RESIDENTI I CUI COMUNI DI RESIDENZA NON HANNO SOTTOSCRITTO FORME DI CONVENZIONAMENTO CON IL COMUNE DI RUBANO PER LA FREQUENZA ALL'ASILO NIDO
LATTANTI € 247,50 orario ridotto € 371,00 orario normale	LATTANTI € 350,50 orario ridotto € 474,00 orario normale
DIVEZZI € 227,00 orario ridotto € 345,50 orario normale Tempo prolungato: maggiorazione di € 42,50	DIVEZZI € 320,00 orario ridotto € 448,50 orario normale Tempo prolungato: maggiorazione di € 42,50

- 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.

Allega

ricevuta versamento retta primo mese di frequenza anno scolastico 2012/2013 intestata a SPES Servizi alla Persona C.C.P. n. 77122562, causale: iscrizione 1° mese di frequenza a.s. 2012/2013

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. 13 del 12.04.2011 e Carta dei Servizi, 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 Don Milani 2, 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 18.00
- Oppure scaricarlo dal **sito web del Comune:** www.rubano.it