



Comune di Casalpusterlengo

Provincia di Lodi

PIANETA BAMBINO - MODULO ISCRIZIONE -



ANNO EDUCATIVO 2025 - 2026

PRATICA N. _____

MINORE

COGNOME _____

NOME _____

DATA ISCRIZIONE _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

INSERITO ALL'ASILO NIDO DAL _____

RINUNCIA ALL'INSERIMENTO DAL _____

A

La/Il sottoscritta/o in qualità di padre, madre, tutore, affidatario
 _____ Codice Fiscale _____
 _____ residente a _____ in
 via/p.zza _____ n. _____ Tel. _____
 e-mail _____
 Denominazione del datore di lavoro, indirizzo e telefono: _____

e

B

La/Il sottoscritta/o in qualità di padre, madre, tutore, affidatario
 _____ Codice Fiscale _____
 _____ residente a _____ in
 via/p.zza _____ n. _____ Tel. _____
 e-mail _____
 Denominazione del datore di lavoro, indirizzo e telefono: _____

CHIEDIAMO

l'inserimento presso i servizi di Pianeta Bambino (Asilo Nido) per l'anno di frequenza **2025/2026** di nostro/a figlio/a _____ nato/a a _____ il ___ / ___ / ____ a decorre dal mese di _____ per le seguenti prestazioni:

<input type="checkbox"/> Tempo Pieno Dalle 07:30 alle 16:30	<input type="checkbox"/> Tempo Parziale Corto Orario Previsto dalle 08:00 alle 11:00	<input type="checkbox"/> Tempo Parziale Lungo Orario Previsto dalle 08:00 alle 12:30
Orario di lavoro dei Genitori		
Genitore A: dalle ore alle ore		Genitore B: dalle ore alle ore

DICHIARIAMO

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445/00, consapevoli della decadenza del beneficio e delle responsabilità penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- che l'indicatore ISEE per "Prestazioni agevolate rivolte a minorenni" di nostro/a figlio/a è di € (allegare copia Attestazione ISEE);
- di aver preso visione, in merito al servizio richiesto, del vigente Regolamento e della Carte del Servizio (www.comune.casalpusterlengo.lo.it);

- che, *oltre alla/al minore sopra indicato*, la composizione del nucleo familiare e dell'attività lavorativa è:

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE Cognome e Nome	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA	PRESENZA DISABILI Allegare invalidità accertata da ASST ¹	ATTIVITA' LAVORATIVA			
				Tempo Pieno Part-Time > di 20 ore settimanali	Part-Time ≤ di 20 ore settimanali	Disoccupato ² <i>Allegare copia certificazione di disponibilità al lavoro</i> OBBLIGATORIA	Casalingo/a
/	"A"	/	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
/	"B"	/	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

RICHIEDIAMO

- in caso di attivazione in corso d'anno da parte della Regione Lombardia di misure e/o voucher per la frequenza di nostro/a figlio/a al servizio, l'assegnazione dello stesso in presenza di idonei requisiti;

Casalpusterlengo, li "data di iscrizione"

A	X _____ (Firma)	_____ (estremi del documento di identità)
B	X _____ (Firma)	_____ (estremi del documento di identità)

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

I dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

MOTIVO DELL'ISCRIZIONE: _____

FONTE D'INFORMAZIONE: _____

¹ Per i maggiori di 18 anni l'invalidi deve essere superiore al 66%.

² In tale colonna va indicato il/i genitore/i che sia/siano in attesa di occupazione con iscrizione alle liste di collocamento da almeno 6 (sei) mesi e non sia sospeso lo stato di disoccupazione ai sensi del D.Leg. 297/2002. (A pari condizioni si considera anche: situazioni di cassa integrazione o mobilità, certificati di iscrizione a corsi di formazione lavoro diurni per l'anno scolastico corrente, di iscrizione in graduatorie per supplenze o incarichi, licenziamenti in data non anteriore a 6 mesi).

