



# Città di Subiaco

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

Area Sociale

## ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE "Il Paese dei Bambini"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tel./Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore / esercente la potestà genitoriale

### CHIEDE

Per l'anno educativo 2023/2024

**L'iscrizione** del bambino /a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Con la seguente modalità di frequenza

- solo turno antimeridiano (07.30 / 13.30)
- intera giornata (07.30 / 16.30)

Il sottoscritto si impegna ad effettuare il pagamento della retta entro il giorno dieci (10) del mese di riferimento. Si impegna, altresì, a rispettare tutte le norme igienico-sanitarie, nonché quelle che regolamentano i ritmi e le attività didattiche quotidiane della struttura e della organizzazione del nido.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico per l'iscrizione al servizio asilo nido comunale redatto ai sensi del vigente Regolamento in materia.

Subiaco lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della L.196/2003 e del GDPR 2016/679.

Firma

\_\_\_\_\_

Allegare:

- ❖ Copia Carta identità del richiedente (obbligatoria)
- ❖ Attestato ISEE in corso di validità (obbligatorio per tariffa agevolata)
- ❖ Autocertificazione residenza e stato di famiglia (obbligatoria)





# Città di Subiaco

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

---

Area Sociale

25.000,01 a 30.000 euro	<input type="radio"/> <b>Punti 5</b>
30.000,01 a 35.000 euro	<input type="radio"/> <b>Punti 4</b>
35.000,01 a 40.000 euro	<input type="radio"/> <b>Punti 3</b>
40.000,01 a 50.000 euro	<input type="radio"/> <b>Punti 2</b>
Oltre 50.000,01 euro	<input type="radio"/> <b>Punti 1</b>

Totale generale del punteggio \_\_\_\_\_

Subiaco lì \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante

\_\_\_\_\_



# Città di Subiaco

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

Area Sociale

## Allegato B

### AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA E STATO DI FAMIGLIA

(Art. 46 - lettera b) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

#### DICHIARA

di ESSERE RESIDENTE

in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_.

#### E CHE FAMIGLIA È COSÌ COMPOSTA:

1) il/la dichiarante

2) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

3) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

4) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

5) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

6) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

7) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

8) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante

Allegare:

- copia carta identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455