

ROMA



All'Ufficio \_\_\_\_\_

del Municipio \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO NIDI – FUORI TERMINE - PER L'ANNO EDUCATIVO 2021-2022**

Il/la sottoscritto/a **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

chiede l'iscrizione **FUORI TERMINE** del/la bambino/a \_\_\_\_\_ al

Servizio Nidi di Roma Capitale per l'anno educativo 2021 /2022.

**Dati del/la bambino/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

**Dati del/la Richiedente e situazione lavorativa**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

**Situazione lavorativa (barrare la casella interessata)**

Autonomo  Dipendente  Borsa di studio  Tirocinio  Praticantato  Non lavoratore

*Tipologia di orario: tempo pieno (superiore al 50% dell'orario contrattuale)*

oppure

*Tipologia di orario: tempo parziale (pari o inferiore al 50% dell'orario contrattuale)*

**Per la tipologia di lavoro autonomo indicare:**

Professione \_\_\_\_\_ Orario di lavoro \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Posizione contributiva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ nr civico \_\_\_\_\_ Città/Comune \_\_\_\_\_

**Per la tipologia di lavoro dipendente, Borsa di studio, Praticantato e Tirocinio, indicare il nome dell'Azienda con cui si ha rapporto di lavoro, Praticantato, Tirocinio, o altro:**

Nome azienda \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ indirizzo azienda \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nr civico \_\_\_\_\_ Città/Comune \_\_\_\_\_ orario di lavoro \_\_\_\_\_

**Dati altro genitore non richiedente e situazione lavorativa**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Situazione lavorativa (barrare la casella interessata)**

Autonomo  Dipendente  Borsa di studio  Tirocinio  Praticantato  Non lavoratore

Tipologia di orario: tempo pieno (superiore al 50% dell'orario contrattuale)

oppure

Tipologia di orario: tempo parziale (pari o inferiore al 50% dell'orario contrattuale)

**Per la tipologia di lavoro autonomo indicare:**

Professione \_\_\_\_\_ Orario di lavoro \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Posizione contributiva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ nr civico \_\_\_\_\_ Città/Comune \_\_\_\_\_

**Per la tipologia di lavoro dipendente, Borsa di studio, Praticantato e Tirocinio, indicare il nome dell'Azienda con cui si ha rapporto di lavoro, Praticantato, Tirocinio, o altro:**

Nome azienda \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ indirizzo azienda \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nr civico \_\_\_\_\_ Città/Comune \_\_\_\_\_ orario di lavoro \_\_\_\_\_

**Scelta del Municipio**

*Il Municipio cui si chiede di accedere al servizio è quello:*

1) di residenza del nucleo familiare del/la bambino/a o luogo di lavoro di un genitore

2) altro Municipio

**Scelta del nido comunale – privato convenzionato – spazi bebi e sezione ponte**

Nella domanda, nella sezione preferenze, la scelta tra i nidi può essere fatta tra tutti quelli inclusi nel Bando annuale, fino ad un massimo di 6 preferenze.

**Nidi Comunali e/o Privati Convenzionati**

**Nome Nido**

1	
2	
3	
4	
5	
6	



**Alla domanda si allega:**

- copia del documento di riconoscimento
- dichiarazione relativa all'indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare (ISEE)

Presenta Indicatore ISEE

Si

No

Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di presentare la suddetta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_