

## Comune di Termoli

Settore VII Assistenza alla Persona  
Ufficio Istruzione – Asili nido

### ASILI NIDO COMUNALI MODULO DI RICONFERMA A.E 2022/23

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

DEL BAMBINO/A \_\_\_\_\_ CHIEDE LA RICONFERMA DELLO  
STESSO

PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 PRESSO L'ASILO NIDO:

#### DIFESA GRANDE

Con orario:

tempo pieno dal lunedì al venerdì 7:45 - 18:00   
tempo parziale 7:45 - 13:30 ( con riduzione retta del 20% )   
sabato: 7,45 - 13,30 ( con integrazione di € 20,00 sulla retta)

#### Via MONTECARLO

solo per i bambini dai 13 ai 36 mesi

Con orario

tempo pieno dal lunedì al venerdì 7:45 - 18:00   
tempo parziale 7:45 - 13:30 ( con riduzione retta del 20% )   
sabato: 7,45 - 13,30 ( con integrazione di € 20,00 sulla retta)

#### Via VOLTURNO

Con orario

tempo pieno dal lunedì al venerdì 7:45 - 18:00   
tempo parziale 7:45 - 13:30 ( con riduzione retta del 20% )   
sabato: 7,45 - 13,30 ( con integrazione di € 20,00 sulla retta)

IL SABATO CON RISERVA DI COMUNICARNE L'AVVIO DOPO LA VERIFICA DEL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO DI ADESIONI PARI AD UN NUMERO MINIMO DI VENTI BAMBINI PER ASILO NIDO. SI PRECISA CHE IL MANCATO RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO COMPORTERÀ LA MANCATA ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO NELLA GIORNATA DEL SABATO.

## Comune di Termoli

### DATI DEL PADRE

C.F.																				
Cognome _____ Nome _____																				
nato/a a.....Prov.....il __/__/____ Cittadinanza Italiana <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																				
se NO indicare altra nazionalità _____ Residente a _____ Via _____																				
E-MAIL.....CELL.....																				

### DATI DELLA MADRE

C.F.																				
Cognome _____ Nome _____																				
nato/a a.....Prov.....il __/__/____ Cittadinanza Italiana <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																				
se NO indicare altra nazionalità _____ Residente a _____ Via _____																				
E-MAIL.....CELL.....																				

### DATI DEL BAMBINO

C.F.																				
Cognome _____ Nome _____																				
nato/a a.....Prov.....il __/__/____ Cittadinanza Italiana <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																				
se NO indicare altra nazionalità _____ Residente a _____ Via _____																				

## Comune di Termoli

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI IN CARTA SEMPLICE

- STATO DI FAMIGLIA (autocertificazione);  
CERTIFICATO DI NASCITA DEL BAMBINO (autocertificazione);
- ATTESTATO DI SERVIZIO DEI GENITORI CON I RISPETTIVI ORARI DI LAVORO;
- DOCUMENTO "ISEE" IN CORSO DI VALIDITA' per la determinazione della retta;
- CERTIFICATO MEDICO DEL PEDIATRA CON RELAZIONE SULLO STATO DI SALUTE DEL BAMBINO;
- DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'EFFETTUAZIONE DELLE VACCINAZIONI (copia del libretto dei vaccini).

SI IMPEGNA:

- a versare la quota di iscrizione di € 50,00 entro cinque giorni dall'ammissione, mediante bonifico bancario presso la tesoreria Comunale - BANCA POPOLARE PUGLIESE di Termoli - con causale "Iscrizione asilo nido di via ....."

IBAN IT 77U05262 79748 T20990000690

- a provvedere al pagamento della retta mensile entro il 5 del mese di frequenza consegnando la relativa ricevuta di versamento, con indicazione del mese e del nido frequentato, alle educatrici di riferimento.

- Si consente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, secondo quanto previsto dalla normativa vigente (Legge 3/12/96, n. 675 "Tutela della Privacy", art. 27 del D.Lgs. 196/2003 e seguente D.M. n. 305 del 07/12/2006).

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

