

Al Sig. Sindaco del Comune di
55027 Gallicano (LU)

Ufficio Servizi Sociali

IL/LA sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il ___/___/_____, residente a _____

via / piazza _____ n° _____

Tel. |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cellulare Madre |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cellulare Padre |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CHIEDE

l'iscrizione al Nido d'Infanzia CIPI' per il proprio/a figlio/a _____

nato/a _____ il ___/___/_____

a partire dal mese di _____.

- Allega scheda informativa.

IL / LA RICHIEDENTE

_____, lì _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n. 196/2003: i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento relativo alla pratica d'accesso all'Asilo Nido Cipì di Gallicano..

Il titolare dei dati è il Comune di Gallicano (LU) – Il responsabile del procedimento è il Responsabile dell'Area Amministrativa.

Ai fini istituzionali, per la verifica di questa pratica, le informazioni potranno essere visionate anche dagli altri uffici comunali, per quanto di competenza del Comune di Gallicano e dagli altri enti istituzioni, per quanto riguarda le altre competenze.

_____, lì _____

IL / LA RICHIEDENTE

Sezione 5 – Informazioni generali

Stato civile

	Padre	Madre
Nubile / Celibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coniugato / a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Separato / a di fatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Separato / a legalmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Divorziato / a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vedovo / a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Titolo di studio

	Padre	Madre
Nessun titolo di studio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza Elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola Media Inferiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola Media Superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Condizione Professionale

	Padre	Madre
Occupato/a stabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato/a saltuario/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato/a in cerca di nuova occupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalingo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studente/Studentessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In servizio di leva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alle dipendenze come

	Padre	Madre
Dirigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Direttivo, quadro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impiegato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operaio/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro/a lavoratore/lavoratrice dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lavorante a domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collaboratore/collaboratrice familiare o similare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apprendista o contratto di formazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In modo autonomo come

	Padre	Madre
Imprenditore/imprenditrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore/lavoratrice in proprio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libero professionista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collaboratore/collaboratrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socio/socia cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ramo di attività economica

	Padre	Madre
Agricoltura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Industria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pubblica Amministrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commercio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	_____	

Ai fini della retta scolastica

N. dei figli, oltre l'iscritto, frequentati l'Asilo Nido Cipì

IL / LA COMPILATORE/ICE

_____, li _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n. 196/2003: i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento relativo alla pratica d'accesso all'Asilo Nido Cipì di Gallicano..
 Il titolare dei dati è il Comune di Gallicano (LU) – Il responsabile del procedimento è il Responsabile dell'Area Amministrativa.
 Ai fini istituzionali, per la verifica di questa pratica, le informazioni potranno essere visionate anche dagli altri uffici comunali, per quanto di competenza del Comune di Gallicano e dagli altri enti istituzioni, per quanto riguarda le altre competenze.

_____, li _____

IL / LA COMPILATORE/ICE