

Amministrazione destinataria

Comune di Cremona

Ufficio destinatario

Ufficio rette - asili nido, scuole infanzia
e ristorazione scolastica**Comunicazione di variazione di frequenza dall'asilo nido comunale****Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Scala	Piano
				<input type="text"/>	<input type="text"/>
				SNC	CAP
				<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<input type="text"/>	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

del bambino/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

iscritto all'asilo nido comunale

Nido (indicare il/i nido/i tra Sacchi, Navaroli, Lancetti, San Francesco, Spazio Crescita, Micronido Castello)

Sezione (indicare la sezione tra lattanti, semidivezzi, divezzi, mista)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

COMUNICA**la variazione dell'orario di frequenza dal mese di**

Mese di inizio variazione

con frequenza

Frequenza

<input type="radio"/>	intera settimana con pasto
<input type="radio"/>	tre giorni con pasto
<input type="radio"/>	due giorni con pasto
<input type="radio"/>	intera settimana senza pasto

con

Orario entrata

<input type="radio"/>	tempo anticipato (7:30 - 8:30)
<input type="radio"/>	tempo ordinario (8:30 - 9:00)

Orario uscita

<input type="radio"/>	senza pasto (11:45 - 12:00)
<input type="radio"/>	tempo anticipato (12:45 - 13:15)

- tempo normale (15:30 – 16:00)
- tempo normale prolungato (16:00 – 16:30)
- tempo lungo (16:00 – 18:00)
(il tempo lungo sarà attivato solo al raggiungimento di 8 bambini iscritti solo presso il nido Navaroli e il nido Lancetti)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	<p>le seguenti condizioni in merito alla sede e all'orario di lavoro dei componenti del nucleo familiare</p> <p><i>(da compilare se si richiede tempo anticipato o tempo normale prolungato)</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">Nome</th> <th style="width: 25%;">Cognome</th> <th style="width: 25%;">Codice fiscale</th> <th style="width: 25%;">Grado di parentela</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="2">Ditta/Ente</th> <th colspan="2">Orario</th> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <th style="width: 25%;">Nome</th> <th style="width: 25%;">Cognome</th> <th style="width: 25%;">Codice fiscale</th> <th style="width: 25%;">Grado di parentela</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="2">Ditta/Ente</th> <th colspan="2">Orario</th> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Nome	Cognome	Codice fiscale	Grado di parentela					Ditta/Ente		Orario						Nome	Cognome	Codice fiscale	Grado di parentela					Ditta/Ente		Orario					
Nome	Cognome	Codice fiscale	Grado di parentela																														
Ditta/Ente		Orario																															
Nome	Cognome	Codice fiscale	Grado di parentela																														
Ditta/Ente		Orario																															

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che nel caso la domanda venga presentata al di fuori delle tempistiche indicate (entro il giorno 20 del mese precedente a quello per cui si chiede la variazione) non sarà possibile l'applicazione immediata della richiesta di variazione del tempo di frequenza.

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cremona		
Luogo	Data	il dichiarante