



DOMANDA di una variazione per la frequenza dell'asilo nido

La domanda può essere consegnata personalmente all'Ufficio V - 2° piano, stanza 211, Via Pietralba, 24, 39055 Laives, durante gli orari di apertura al pubblico (Lun Mar Mer Ven ore 9.00 – 12.30 – Gio ore 08.30 – 13.00 e 14.30 – 17.00) oppure inviata per e-mail al seguente indirizzo: servizi.general@comune.laives.bz.it, allegando la copia di un documento di riconoscimento del richiedente.

1.

Cambio dei dati anagrafici:

Io sottoscritto, genitore o rappresentante legale: Cognome e Nome *	
(da barrare solo in caso sia cambiato il genitore di riferimento)	<input type="checkbox"/> CAMBIO REFERENTE

chiede la seguente variazione per:

Il/la bambino/a – Cognome e Nome*	
-----------------------------------	--

Codice PAN*						
-------------	--	--	--	--	--	--

Nuovo indirizzo (se diverso da quello già comunicato in precedenza):
--

Codice fiscale:

Indirizzo mail:	n. tel.cell.
-----------------	--------------

2. Ritiro

Regolamento Art. 16 – Dimissioni: I genitori devono presentare le dimissioni scritte con 30 (trenta) giorni di preavviso; in caso contrario saranno conteggiati 30 (trenta) giorni in più di calendario nel calcolo della tariffa

Ultimo giorno di frequenza: _____

3. Cambio fascia oraria

Regolamento: Art. 8 – Orari: Comma 4. All'ultima fascia d'uscita è possibile accedere solo in caso di posti disponibili e solo per comprovati motivi di lavoro. **Alla richiesta per la fascia d'uscita GIORNATA INTERA II è necessario allegare la dichiarazione del datore di lavoro.**

La modifica della fascia oraria entrerà in vigore a partire dal giorno indicato sotto.

(barrare la fascia d'uscita desiderata) **a partire dal giorno:** _____

- MATTINA ritiro dalle ore 11.30 alle ore 12.30
- GIORNATA INTERA II ritiro alle ore 17.30
- GIORNATA INTERA ritiro dalle ore 14.30 alle ore 15.30
- GIORNATA INTERA I ritiro alle ore 16.30
- POMERIGGIO entrata alle 12.30 – ritiro alle ore 17.30

* campi obbligatori - Pflichtfelder

<p>Richiesta di aumento singole ore per le fasce GIORNATA INTERA, GIORNATA INTERA I:</p> <p><input type="checkbox"/> in riferimento alla fascia scelta 1 ora in più per le seguenti giornate:</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> in riferimento alla fascia scelta 2 ore in più per le seguenti giornate:</p> <hr/>	<p>Richiesta di diminuzione singole ore per le fasce GIORNATA INTERA I e GIORNATA INTERA II:</p> <p><input type="checkbox"/> in riferimento alla fascia scelta 1 ora in meno per le seguenti giornate:</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> in riferimento alla fascia scelta 2 ore in meno per le seguenti giornate:</p> <hr/>
---	---

4. Parte da compilare solo nel caso di INTOLLERANZE o richiesta di DIETE SPECIALI:

PER MOTIVI SANITARI (con presentazione obbligatoria di certificato medico)	A SCELTA DELLA FAMIGLIA
<input type="checkbox"/> Diabete	<input type="checkbox"/> Menù senza alcun tipo di carne
<input type="checkbox"/> Celiachia	<input type="checkbox"/> Menù senza carne di maiale
<input type="checkbox"/> Favismo	<input type="checkbox"/> Menù senza carne di manzo
<input type="checkbox"/> Allergie/intolleranze varie	<input type="checkbox"/> Menù senza carne e pesce

Si allega il certificato medico aggiornato (di data non anteriore a sei mesi) redatto da pediatri di libera scelta (PLS di base) medici di medicina generale (MMG) o medici dei servizi di allergologia ospedaliera o medici del servizio dietetico nutrizionale. Il certificato deve riportare l'indicazione **ESPRESSA** della patologia per la quale si richiede la dieta.

5. Il genitore o rappresentante legale del/la bambino/a dichiara:

- di essere consapevole che l'iscrizione al servizio asilo nido comporta la ricezione di comunicazioni via SMS e via e-mail;
- di avere letto le disposizioni sulla privacy e di approvarne il contenuto, reperibile al seguente link <http://www.comune.laives.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy>;
- che all'atto della variazione sono state osservate le disposizioni;
- che all'atto della variazione sono state osservate le disposizioni di cui agli artt. 316, 337-ter, 337-quater del C.C. sulla responsabilità genitoriale, che prevedono una decisione condivisa da parte dei genitori;
- di essere consapevole della responsabilità di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 del 28.12.2000 e successive modifiche, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

_____ **Data**

_____ **FIRMA DI UN GENITORE O DEL RAPPRESENTANTE LEGALE ****