



**Nido aziendale “Pianeta Bimbi”  
Domanda di iscrizione**

Il/la sottoscritto/a, nome \_\_\_\_\_, cognome \_\_\_\_\_,  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_, indirizzo: \_\_\_\_\_

figlio/a del/la dipendente \_\_\_\_\_ del:

dipendente del:

Ministero dell’Ambiente e della Sicurezza Energetica;

I.S.P.R.A.;

altro ente pubblico e/o di ricerca \_\_\_\_\_;

Sogesid S.p.A. ovvero altra Società con capitale 100% pubblico \_\_\_\_\_;

Ufficio Centrale del Bilancio c/o M.A.S.E.;

Altro Ufficio Pubblico del Municipio 8 di Roma Capitale \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

l'iscrizione al nido aziendale “Pianeta Bimbi” del/della proprio/a figlio/a

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

A tal fine:

## DICHIARA

la seguente situazione familiare del/la bambino/a per il/la quale si chiede l'accoglimento

### 1. SITUAZIONE FAMILIARE

PADRE	
Nome _____	Cognome _____
Nato il ___/ ___/ _____ a _____	
Residente nel Comune di _____ Prov. _____	
in via/piazza _____	
Telefono _____, Cellulare _____	
e-mail _____	
Codice Fiscale _____	
<input type="checkbox"/> barrare se convivente con il minore	

MADRE	
Nome _____	Cognome _____
Nata il ___/ ___/ _____ a _____	
Residente nel Comune di _____ Prov. _____	
in via/piazza _____	
Telefono _____, Cellulare _____	
e-mail _____	
Codice Fiscale _____	
<input type="checkbox"/> barrare se convivente con il minore	

**BAMBINO/A**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 in via/piazza \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**ALTRI MINORI**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**ALTRI MINORI**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**2. SCELTA DEL PACCHETTO ORARIO** (barrare l'opzione prescelta)

- a) uscita dalle 13.30 alle 14.30
- b) uscita dalle 16.30 alle 17.30
- c) eventuale prolungamento fino alle 18.30

## 3. TABELLA DEI PUNTEGGI

## Situazione considerata

Barrare l'opzione

- Nucleo di convivenza familiare composto da un solo genitore che lavora
- Nucleo di convivenza familiare composto da due genitori che lavorano
- Nucleo di convivenza familiare composto da due genitori di cui uno solo lavora
- Nucleo di convivenza familiare con presenza di altri minori di età inferiore ad anni 6
- Nucleo di convivenza familiare con presenza di altri minori di età inferiore ad anni 11

Situazione Considerata	Documentazione	Dichiarazione sostitutiva	Punteggio
Bambino/a disabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La categoria ha diritto di inserimento a prescindere dall'attribuzione del punteggio
<b>Situazione lavorativa Padre</b>			
Contratto a tempo indeterminato (Full-time)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contratto a tempo indeterminato (part-time)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contratto a tempo determinato (Full-time)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contratto a tempo determinato (part-time)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Disoccupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Situazione lavorativa Madre</b>			
Contratto a tempo indeterminato (Full-time)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contratto a tempo indeterminato (part-time)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contratto a tempo determinato (Full-time)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contratto a tempo determinato (part-time)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Disoccupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Allega la seguente documentazione:

- Documento identità padre
- Documento identità madre
- Dichiarazione sostitutiva situazione lavorativa padre
- Dichiarazione sostitutiva situazione lavorativa madre
- Attestazione ISEE

Per i /le bambini/e con disabilità si allega:

- Certificazione ai sensi della Legge 104/92

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_ frequentante il Nido  
“Pianeta Bimbi”, ai sensi dell’art.13 del d.lgs. 196/2003, manifesta il proprio consenso al trattamento dei  
dati personali e del minore, nell’ambito delle attività del progetto e per tutte le finalità ad esso connesse.  
Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare qualunque variazione dei dati rilasciati, con  
particolare riferimento ai recapiti telefonici da utilizzare in caso di necessità.

*Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal/dalla sottoscritto/a consapevole delle  
responsabilità penali, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000. Il/ la sottoscritto/a 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, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_