

**SEDE ALDENO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

✓ **di ACCETTARE** il posto assegnato al/alla proprio/a figlio/a presso l'Asilo Nido di ALDENO, **con inserimento nel mese di** \_\_\_\_\_

**Orario richiesto** (barrare la casella che interessa):

**TEMPO PIENO** dalle 7.30 alle 16.30

**PART-TIME MATTINA\*** dalle 7.30 alle 13.00

**PART-TIME POMERIGGIO\*** dalle 13.00 alle 18.30

\* i posti part-time verranno attivati nel limite massimo di 3 al mattino e 3 al pomeriggio;

Barrare se intenzionati ad usufruire del prolungamento d'orario:

**PROLUNGAMENTO DI ORARIO\*** dalle 16.30 alle 17.30

dalle 16.30 alle 18.30

\* L'importo previsto per ogni ora di prolungamento è di € 3,84 da versare direttamente all'ente gestore con le modalità che verranno comunicate, è attivato solo in presenza di 4 domande o di un part time pomeridiano

✓ **di aver VERSATO** (come stabilito da DG n. 40 del 26.03.2012) la quota di anticipo tariffario pari ad € 150,00 come risulta dall'allegata ricevuta di versamento

✓ **di essere a conoscenza** che nel caso di rinuncia del posto accettato la quota sopra citata sarà trattenuta dall'Amministrazione;

✓ **di aver preso visione** del *Regolamento di gestione del servizio asilo nido*, di cui alla DC n. 16 dd 26.03.2013 e delle Modalità di funzionamento del nido di cui alla DG n. 54 del 15.04.2013

di essere a conoscenza dell'obbligo per gli utenti intestatari di c/c bancario, di richiedere al proprio Istituto di Credito l'adesione al sistema RID di addebito permanente delle fatture, come previsto dall'art. 13, comma 8, del più volte nominato Regolamento

non essere intestatario di conto corrente bancario.

Aldeno, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_