



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE

“LA COCCINELLA” LODI VECCHIO

ANNO EDUCATIVO _____

Il sottoscritto (Padre) _____,

Nato a _____, il _____,

cittadinanza _____, C.F. _____,

residente a _____ prov. (____)

in via/vicolo/piazza _____,

telefono _____, mail _____,

situazione lavorativa occupato/a disoccupato/a altro _____.

e

La sottoscritta (Madre) _____,

Nata a _____, il _____,

cittadinanza _____, C.F. _____,

residente a _____ prov. (____)

in via/vicolo/piazza _____,

telefono _____, mail _____.

situazione lavorativa occupato/a disoccupato/a altro _____.

Oppure:

Esercente la responsabilità genitoriale (allegare provvedimento Autorità giudiziaria)

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

CHIEDONO

L'iscrizione del/della bambino/a _____,

al Nido d'Infanzia Comunale “La Coccinella” per l'Anno Educativo _____.



SCEGLIENDO LA SEGUENTE FASCIA ORARIA:

- Dalle 8.00 alle 13.00
- Dalle 8.30 alle 13.00
- Dalle 8.00 alle 15.30
- Dalle 8.30 alle 15.30
- Dalle 8.30 alle 16.00
- Dalle 8.00 alle 16.00
- Dalle 8.00 alle 17.00
- Dalle 8.30 alle 17.00

Chiedono il Servizio pre orario dalle 7.30 alle 8.00 (con accesso riservato ai bambini che hanno entrambi i genitori che lavorano). Il servizio verrà attivato con almeno 3 richieste e l'iscrizione comporta il pagamento della retta per tutto l'anno educativo, anche in caso di disdetta:

SI NO

Riduzioni: Modulazione part-time verticale

Frequenza di 4 giorni: 90% del costo della retta

Avvalendosi della facoltà concessa dall' ART. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza delle sanzioni stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia previste per il caso di mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARANO

Che il proprio/a figlio/a è

Nato/a a _____, il _____,

è residente a _____ prov. (____) in via/vicolo/piazza _____,

è cittadino/a _____, C.F. _____,



che la propria famiglia convivente è composta da:

(indicare tutti i componenti del nucleo familiare convivente escluso il minore di cui si chiede l'iscrizione).

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA

- Ha fratelli/sorelle frequentanti il servizio educativo "La Coccinella" (Nido d'Infanzia/Sezione Primavera)
- E' in regola rispetto quanto previsto dal calendario vaccinale, nel rispetto della normativa vigente (il certificato vaccinale dovrà essere allegato al momento dell'ammissione alla frequenza).
- Non è in regola rispetto quanto previsto dal calendario vaccinale perché rientra nei casi di esonero previsti dalla normativa, come comprovato da specifica documentazione medica allegata alla presente domanda.

Che il proprio/a figlio/a soffre di allergie SI NO

Se SI specificare _____

Che il proprio/a figlio/a soffre di intolleranze SI NO

Se SI specificare _____

Che il proprio/a figlio/a assume farmaci salvavita SI NO

Se SI specificare _____

Che per il proprio/a figlio/a ritengono di dover segnalare



Di intestare le fatture di pagamento a (deve essere indicato solo il nominativo della persona che effettua i pagamenti, la stessa per tutto l'Anno Educativo)

Nome e Cognome _____ ,

Codice fiscale _____ ,

Indirizzo di residenza _____ .

Di aver preso visione della Carta dei Servizi e del Regolamento del Nido d'Infanzia Comunale vigente e di accettare le disposizioni contenute.

Che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione dovranno essere comunicati all'Ufficio Servizi Sociali.

Di acconsentire all'utilizzo del seguente indirizzo mail _____
per l'invio di comunicazioni ufficiali

Di aver effettuato la domanda in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale ai sensi del Codice Civile, art. 316, 337 ter e 337 quater che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

ALLEGANO

Attestazione ISEE, pari ad € _____ ,

NON allegano attestazione ISEE, pertanto pagheranno la tariffa massima.

Lodi Vecchio _____

Firma Madre _____

Firma Padre _____

Nel caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Lodi Vecchio, _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018) Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO: Informativa completa e riferimenti disponibili su <http://www.comune.lodivecchio.lo.it/>.