

OGGETTO: Domanda di iscrizione al servizio "Micro nido comunale" – a.e. 2024/2025.

l sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____

Tel. _____ Cell: _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a _____

nato/a _____ il _____

al servizio "Micro Nido" comunale, per l'anno educativo 2024/2025. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di _____ in via/piazza _____;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Componenti Nucleo familiare - Cognome/Nome	Luogo e data di nascita	Specificare attività lavorativa di entrambi i genitori

- di essere a conoscenza delle condizioni e dei requisiti di accesso al servizio.
- Di impegnarsi, in caso di ammissione, di consegnare al Comune il Certificato del pediatra attestante la buona salute ed eventuali patologie del minore.

A tal fine allega alla presente istanza:

1. Attestazione ISEE;
2. Copia del documento di riconoscimento del dichiarante.

li _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a interessato, acquisite le informazioni fornite dagli Enti titolari del trattamento ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., con la firma apposta alla presente scheda informativa, attesta il proprio consenso affinché i titolari procedano ai trattamenti dei dati personali per le finalità specifiche dell' intervento di cui alla presente domanda.

Data _____

Firma _____