** Comune di Colleferro**

 **Servizio Educativo Asilo Nido**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ASILO NIDO COMUNALE**

**Anno educativo 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a □ genitore □ tutore □ affidatario

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’iscrizione all’Asilo Nido Comunale anno educativo 2024/2025 del/della bambino/a

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oppure, data presunta del parto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

Cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* È in regola con gli obblighi vaccinali di cui alla Legge 119/2017 SI NO
* Ha già frequentato l’Asilo Nido Comunale nell’anno educativo 2023/2024 SI NO

La famiglia è composta, oltre al bambino, da:

* Genitore - Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contratto di lavoro □ Full-time □ Part-time □ Lavoratore autonomo □ Disoccupato

Sede di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Genitore - Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contratto di lavoro □ Full-time □ Part-time □ Lavoratore autonomo □ Disoccupato

Sede di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altri componenti del nucleo familiare:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fascia oraria scelta:** □ 07:30-15:30 □ 07:30-17:30

**Allegare:**

* Copia del documento di identità del richiedente
* Attestazione ISEE in corso di validità
* Certificato medico data presunta del parto
* Dichiara di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di sanzioni penali e della revoca dei benefici eventualmente percepiti.
* Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” come modificato ed integrato dal decreto Legislativo 10 agosto 2018 e dall’ art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) circa il trattamento dei dati personale raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per la quali la presente dichiarazione viene resa.

* Dichiara infine di aver preso visione dell’Avviso Pubblico e del Regolamento vigente per il funzionamento e l’accesso all’Asilo Nido Comunale e di accettare quanto in esso previsto.

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