Al Comune di Ospedaletti

Ufficio Politiche Sociali/Istruzione

Via XX Settembre 34

18014 Ospedaletti

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D’INFANZIA “LA COCCINELLA”

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RIVOLGE ISTANZA

Per l’iscrizione de\_\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al nido d’infanzia “La Coccinella” per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E DICHIARA

1. DI ACCETTARE incondizionatamente tutte le norme previste dai Regolamenti di funzionamento ed interno del Nido d’ Infanzia, ivi compresi gli orari del servizio dalle ore 7.45 alle ore 16.00,
2. DI IMPEGNARSI a corrispondere la retta mensile a partire dal primo mese in cui il bambino sarà inserito,
3. DI POSSEDERE ISEE del proprio nucleo familiare pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Si allega copia dell’ISEE in corso di validità.

Distinti saluti

Ospedaletti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente

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

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e successivamente anche per finalità inerenti la gestione dei servizi stessi, nonché elaborazioni statistiche ed iniziative di tipo culturale ed educativo. Tali dati personali potranno essere comunicati a soggetti diversi incaricati della gestione dei servizi medesimi.

Ospedaletti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’amministrazione comunale si riserva la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle autocertificazioni presentate.

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di padre madre

DICHIARA DI AVER COMPRESO LE SUDDETTE INFORMAZIONI E, APPONENDO LA PROPRIA FIRMA IN CALCE ALLA PRESENTE,

**PRESTA NON PRESTA**

**IL CONSENSO**

**PER**

Riprese con macchina fotografica, videocamera o altro strumento- nell’ambito delle attività didattiche e ludiche previste dal progetto educativo - e la loro archiviazione e comunicazione all’interno del servizio stesso ( a titolo esemplificativo e non esaustivo: fotografie esposte all’interno del servizio come descrizione delle attività alle famiglie, foto e video mostrati durante le riunioni con i genitori, foto e video inseriti nei Progetti educativi, ecc.)

**PRESTA NON PRESTA**

**IL CONSENSO**

**PER**

Diffusione all’esterno del servizio di materiale fotografico e video, in forma gratuita, per iniziative formazione /informazione, di animazione e promozione dello specifico servizio, attraverso strumenti cartacei interni ed esterni (manifesti, emittenti televisive, testate giornalistiche, radio, siti internet, ecc.)

**INOLTRE**

**IL SOTTOSCRITTO**

**ACCETTA NON ACCETTA**

che il consenso sopra espresso nei confronti del minore includa anche il / i genitore/i qualora si verificasse la possibilità di essere coinvolti in attività ludico-didattiche, di formazione/informazione, di animazione dello specifico servizio.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_