



Spett.le UFFICIO SERVIZI SOCIALI

## MODULO RICHIESTA PRE-ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA

I Sottoscritti

Madre

- Cognome e nome \_\_\_\_\_
- Codice fiscale \_\_\_\_\_

Padre

- Cognome e nome \_\_\_\_\_
- Codice fiscale \_\_\_\_\_

Esercente la responsabilità genitoriale (allegare provvedimento Autorità giudiziaria)

- Cognome e nome \_\_\_\_\_
- Codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

L'iscrizione del/della bambino/a \_\_\_\_\_

alla Sezione Primavera comunale "La Coccinella" a partire dal mese di \_\_\_\_\_

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 nostra personale responsabilità

### DICHIARANO

Che il/la proprio/a figlio/a

1. È nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
2. È residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
3. È cittadino/a \_\_\_\_\_
4. Codice fiscale \_\_\_\_\_
5. È in regola rispetto a quanto previsto dal calendario vaccinale, nel rispetto della normativa vigente (oppure rientra in casi di esonero previsti dalla normativa, come comprovato da specifica documentazione medica allegata alla presente domanda).
6. Soffre di disturbi abituali (patologie, allergie o altre problematicità). Indicare quali \_\_\_\_\_
7. Di essere nella seguente situazione lavorativa:

Madre:  occupata  disoccupata

Padre:  occupato  disoccupato



8. Ha fratelli/sorelle in lista d'attesa/iscritti presso il servizio educativo "La coccinella" (Asilo nido/Primavera):  SI  NO

9. Che i recapiti attivi per comunicazioni urgenti sono

NOMINATIVO	RUOLO	INDIRIZZO MAIL	TELEFONO

10. 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: \_\_\_\_\_

11. Di aver preso visione della Carta dei servizi e del Regolamento del Nido comunale vigente e di accettare le disposizioni contenute

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

13. Di acconsentire all'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica indicato per l'invio di comunicazioni

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

#### CHIEDONO INOLTRE

Di avvalersi del seguente orario:

- dalle ore 9.00 alle ore 16:00
- dalle ore 9.00 alle ore 13.00 (frequenza part-time con riduzione mensile pari al 20% della retta, escluso l'eventuale costo del servizio pre)

Di avvalersi dei seguenti servizi aggiuntivi:

- Servizio pre orario: dalle ore 7.30 alle ore 9.00 riservato a bambini che hanno entrambi i genitori che lavorano (il servizio verrà attivato con almeno tre richieste)
- Servizio post orario: dalle ore 16.00 alle ore 17.00 riservato a bambini che hanno entrambi i genitori che lavorano (il servizio verrà attivato con almeno tre richieste)



Città di Lodi Vecchio

Provincia di Lodi



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 perseguitamento 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/>