

ISCRIZIONE NIDO D'INFANZIA CELESTINA RE
SERVIZIO INTEGRATIVO SPAZIO GIOCHI E ACCOGLIENZA
periodo estivo 2020
conferma anno scolastico 2020/2021

Il/la sottoscritto/a _____

genitore di _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

n. Tel. _____ mail _____

frequentante il servizio integrativo Spazio Giochi e Accoglienza presso il nido d'infanzia

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER IL PERIODO ESTIVO 2020 /NO/ /SI/

per i mesi di _____ /__/ LUGLIO _____ /__/ AGOSTO
(possibilità di scelta di un solo mese di frequenza)

- ai fini dell'applicazione dello sconto del 15% sulla quota fissa comunica che il fratello/sorella
_____ frequenterà la seguente scuola infanzia/nido _____

- Di essere a conoscenza che la richiesta di iscrizione è impegnativa ed è dovuto il pagamento della quota fissa dei mesi indicati anche se il bambino non frequenta, a meno che il ritiro non avvenga con nota scritta, protocollata entro il 31 maggio 2020, oppure, se successiva, per gravi motivi di salute, documentati con certificazione medica

CONFERMA L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2020/2021 /SI/ /NO/

- ai fini dell'applicazione dello sconto del 15% sulla quota fissa comunica che il fratello/sorella
_____ frequenterà la seguente scuola infanzia/nido _____

- Di essere a conoscenza che la richiesta di iscrizione è impegnativa ed è dovuto il pagamento della quota fissa dei mesi indicati anche se il bambino non frequenta, a meno che il ritiro non avvenga con nota scritta, protocollata per gravi motivi di salute, documentati con certificazione medica o per cambio di residenza.

DICHIARA

- **lavoro padre** _____ dip./__ / aut./__ / stag. /__ / annuale /__ /

sede _____ orario _____
(specificare denominazione e luogo ditta) (specificare orario di lavoro)

- **lavoro madre** _____ dip./__ / aut./__ / stag. /__ / annuale /__ /

sede _____ orario _____
(specificare denominazione e luogo ditta) (specificare orario di lavoro)

DICHIARA INOLTRE

che il minore è in regola rispetto all'obbligo vaccinale ai sensi del Decreto Legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 31 luglio 2017, n. 119 recante: *“Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”* e ss.mm.ii;

- Di essere in regola con il pagamento delle rette mensili /__ / si /__ / no
- Qualora la richiesta venga accolta il sottoscritto si impegna ad accettare e osservare le norme e le disposizioni regolamentari vigenti.
- Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dal Regolamento UE 2016/679 unicamente per le finalità collegate alla presente procedura;
- Si impegna a comunicare, entro 10 giorni dalla richiesta, ogni variazione anagrafica (residenza), anche di un solo esponente del nucleo familiare.

N.B. I dati contenuti nell'autocertificazione devono essere riferiti alla data di compilazione della presente e vengono forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante. L'Amministrazione comunale provvederà a verificare quanto dichiarato (art. 71 e seguenti del DPR n.445 del 28.12.2000).

Con la sottoscrizione della presente si consente il trattamento dei relativi dati (D. legislativo 30.6.2003, n. 196)

firma del genitore dichiarante

firma altro genitore (*)

firma di autocertificazione (leggi 15/68- 127/97- 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

* secondo il Codice Civile in materia di filiazione, le decisioni di maggior interesse per i figli in materia di educazione, istruzione e salute, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre assunte di comune accordo dai genitori. Qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi i genitori
