

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nato a il

Chiede l'ammissione all'Asilo Nido Comunale DI Polesella "GattoNando" di:

Cognome e Nome

a far data dal

con frequenza:

nido breve (max 6 ore) nido giornaliero (max 8 ore) nido prolungato (max 10 ore)

dalle ore alle ore

A tale scopo, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 1,2,3 della legge 127/97 in materia di semplificazione delle certificazioni amministrative e consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 26 della L. 15/68, in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA quanto segue:

Notizie sul/la bambino/a :

Nato/a a il

residente a via n.....

tel. cell. e-mail

Notizie sulla famiglia: n componenti

GENITORE (Cognome e Nome)

nata il a

professione

presso

orario di lavoro

GENITORE (Cognome e Nome).....

nato il a

professione

presso

orario di lavoro

Fratelli/sorelle conviventi

Nome età

Nome età

Nome età

Altri conviventi in famiglia

Cognome e Nome rapporto di parentela
..... professione

Cognome e Nome rapporto di parentela
..... professione

Altre notizie

Recapito telefonico Cell.

E-mail

Pediatra del bambini/a

Situazioni particolari

.....
.....
.....
.....

DICHIARA, inoltre:

- ◆ di impegnarsi, ad ammissione avvenuta, a corrispondere la retta per la frequenza al Servizio ASILO NIDO COMUNALE "GATTONANDO", determinata con le modalità e i tempi stabiliti nel Regolamento e/o nella Carta del Servizio;
- ◆ di prendere atto che in caso di inadempienza, l'Ente Concessionario si riserva l'adozione di provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni, anche ai sensi di legge;
- ◆ di essere a conoscenza delle disposizioni legislative in materia di vaccinazioni;
- ◆ di aver preso visione e di accettare quanto previsto dal Regolamento di Gestione dell'Asilo Nido, adottato con DCC n. 39 del 08/09/2014, e sue integrazioni.

Firma del genitore (o di chi esercita la patria potestà)

.....

Luogo e data

Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003

Tutti i dati trasmessi al Concessionario del servizio saranno trattati in modo lecito, nel rispetto della normativa vigente e a tutela della riservatezza. I dati vengono trattati in forma scritta, su supporti magnetici, elettronici e telematici in relazione all'oggetto sopra descritto e per la durata di tre anni. E' possibile esercitare diritti di rettifica, aggiornamento e recesso previsti dal D.lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa Sociale Le Pagine.

Con la presente esprimo il consenso al trattamento dei dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

- Per accettazione
- Nego il consenso

Data _____

Firma _____

Asilo Nido Comunale
"GattoNando"



Comune di Polesella

IL RAGGIO VERDE
cooperativa sociale

DOMANDA DI ISCRIZIONE Asilo nido Comunale "GATTONANDO"

PER RICEVUTA

firma dell'incaricato

Luogo e data