

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE PER L'ANNO 2022 – 2023

Il sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

nato a _____ il _____ residente in _____

via _____ tel. _____ cell. _____

email _____

In qualità di: genitore tutore affidatario del minore

CHIEDE

L'iscrizione del minore _____ (cognome e nome del minore)

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

al servizio di asilo nido comunale per l'anno scolastico 2022/2023.

A tal fine:

- Consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 47 e 46 del DPR 445/2000;
- Consapevole che la non completa compilazione della domanda di iscrizione comporta l'esclusione della stessa;

DICHIARA

1) Di essere consapevole:

- che le graduatorie saranno redatte sulla base dei criteri stabiliti dal Regolamento comunale in vigore per l'anno educativo 2022/2023;
- che la quota di partecipazione per l'anno scolastico 2021/2022 era di euro 593,24 così ripartita: euro 293,24 retta a carico delle famiglie ed euro 300,00 contributo alle famiglie da parte dell'Amministrazione Comunale ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n. 112 del 09.09.2021.
- che la quota da corrispondere mensilmente (entro il 5 del mese) potrà essere determinata sulla base dei criteri stabiliti dal "Programma regionale dei servizi educativi per la prima infanzia per il triennio 2021 - 2023" approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 672 del 19.10.2021;

2) Che il proprio stato di famiglia è composto come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE
1		
2		
3		
4		
5		
6		

1) Che il minore presenta la seguente disabilità certificata dalla ASL:

Allega alla domanda di iscrizione (barrare lettera), consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta, nonché l'incompletezza della presente, comportano l'automatica esclusione:

- a) Certificato di nascita
 - b) Stato di famiglia
 - c) Certificato di residenza
 - d) Certificato di vaccinazioni
 - e) Eventuali disabilità certificate dalla ASL
 - f) Modello ISEE in corso di validità
 - g) Documentazione inerente attività lavorativa dei genitori
 - h) Documentazione attestante eventuale disabilità grave di un genitore o fratello/sorella conviventi;
 - i) Fotocopia di valido documento di riconoscimento del richiedente
 - j) Altro:
-

I certificati di cui ai punti a), b), c), possono essere sostituiti da dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del DPR 445/2000.

Le richieste di iscrizione dovranno pervenire a mezzo Pec all'indirizzo comunecerveteri@pec.it o consegnate a mano, all'Ufficio Protocollo Generale entro il 27.05.2022 alle ore 12,00.

Cerveteri, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione dei servizi sociali e istruzione da parte del Titolare del trattamento dei Dati. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Cerveteri, che tratterà i dati per dar seguito alla richiesta e per l'adempimento dei conseguenti obblighi contrattuali e legali, avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. L'informativa completa è visionabile sul sito web <https://www.comune.cerveteri.rm.it>.

L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito.