



Amministrazione destinataria:

COMUNE DI CAMPOROSSO

Ufficio Servizi Sociali e Istruzione

Domanda d'iscrizione al Nido d'Infanzia "NIDO DEI COLORI"

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Cap

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

del bambino/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza (P.to 9.1)				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Cap

Domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(art. 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005 n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione al Nido d'Infanzia "Nido dei Colori"

Avvalendosi della facoltà prevista dagli artt. 46 e 47 dl DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☐ Di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DICHIARA

Che il sottoscritto si trova nella seguente situazione lavorativa:

(P.to 9.2) e (P.to 9.7)

- ☐ occupato
- qualifica o professione
- | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- presso: denominazione comune
- | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- ☐ disoccupato, in cerca di occupazione e in possesso di idonea certificazione del Centro per l'Impiego, NASpl o altra documentazione equivalente
- ☐ non lavoratore per scelta familiare

Che l'altro genitore si trova nella seguente situazione lavorativa:

(P.to 9.2) e (P.to 9.7)

- ☐ occupato
- qualifica o professione
- | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- presso: denominazione comune
- | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- ☐ disoccupato, in cerca di occupazione e in possesso di idonea certificazione del Centro per l'Impiego, NASpl o altra documentazione equivalente
- ☐ non lavoratore per scelta familiare

DICHIARA

- ☐ che il bambino/a per il quale si presenta la domanda è già noto e seguito dal Servizio Sociale Comunale di Camporosso
- ☐ che il bambino/a per il quale si presenta la domanda è portatore di disabilità grave (si allega documentazione a comprova)
(P.to 9.4)
- ☐ la presenza all'interno del nucleo familiare
(P.to 9.3)
- ☐ dei seguenti minori con età inferiore a 6 anni (**oltre** al minore per il quale si fa la richiesta)
- | |
|---------------------|
| indicare il numero: |
|---------------------|
- ☐ dei seguenti minori con età compresa tra 6 e 12 anni (**oltre** al minore per il quale si fa la richiesta)
- | |
|---------------------|
| indicare il numero: |
|---------------------|
- ☐ la presenza all'interno del nucleo familiare di altri minori con disabilità grave (si allega documentazione a comprova)
(P.to 9.6)
- | |
|---------------------|
| Indicare il numero: |
|---------------------|

- ☐ di essere un nucleo monogenitoriale (completa assenza o inesistenza dell'altro genitore) (P.to 9.5)
- ☐ di essere in regola con gli obblighi vaccinali
- ☐ di aver preso visione del regolamento del Nido d'Infanzia Comunale "Nido dei Colori"
- ☐ di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente domanda, controlli che potranno essere effettuati dal Comune di Camporosso direttamente o attraverso i competenti uffici di altra Pubblica Amministrazione.
- ☐ di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni mendaci e/o uso di documentazioni false, qualora ne ricorrano i presupposti, potrà essere denunciato all'Autorità Giudiziaria competente.

Eventuali annotazioni

--

Elenco allegati:

- ☐ copia documento d'identità del richiedente
- ☐ copia certificato medico attestante le condizioni di disabilità
- ☐ attestazione ISEE (solo residenti Camporosso)
- ☐ Altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016 n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e ss.mm.ii.)

- ☐ Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

Luogo

Data

Firma

--	--	--