



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		Indirizzo	Civico	Cap
Provincia	Comune			

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)		Indirizzo	Civico	Cap
Provincia	Comune			

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"

- 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

--	--	--