

AL COMUNE DI ANCONA SERVIZI SCOLASTICI ED EDUCATIVI SEGRETERIA ASILI NIDO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO "TEMPO PER LE FAMIGLIE"

via Redipuglia, 35/A-Telefono 07155205



Il/La sottoscritte	o/a	(cognome)		(nome)		(residente in)	
in qualità di	genitore	affidatario	altro	,	(specificare)	residente inj	
CI	HIEDE L'IS	SCRIZIONE	PER L	'ANNO EDU	J CATIV (O 2024/2025	5
del/la bambino/	a (cognome e no	me)					
Indicare se ha p	resentato ancl	ne domanda ai s	ervizi:	Nidi d'Infanzia	□ SI	□ NO	
				Centro Infanzia	□ SI	□ NO	

A tal fine, ai sensi degli artt. 46-47 e 75-76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di dati non veritieri sono puniti ai sensi del Codice Penale

AUTOCERTIFICA

per il minore l'assolvimento degli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente L.119/2017

DICHIARA

PADRE	CODICE (Riservato ufficio)															
Cognome e Nome:	1															
Data di nascita:	Cod. Fiscale:									L						
Telefono:			e-mail:													
Titolo di studio:			Professione:													
Ente e/o Ditta:		1														
Sede di Lavoro:		Orario di lavoro:														
MADRE									DICI rvato uf							
Cognome e Nome:	1									_						
Data di nascita:	Cod. Fiscale:									L						
Telefono:		e-mail:														
Titolo di studio:		Professione:														
Ente e/o Ditta:		1														
Sede di Lavoro:		Orario di lavoro:														
								GO:	DIGI							
DATI BAMBINO/A									DICI rvato uf							
Cognome e Nome:																
Data di nascita:	Cod. Fiscale:				Ш											
Nazionalità:																
\square M \square F					Data ammissione: (Riservato ufficio)											
DATI FAMIGLIA										_						
Città di residenza:					C.A.	P.:										
Indirizzo:					Telefono:											
Componenti il nucleo familiare:																
Il/La sottoscritto/a dichiara alt	resì:															
• che la fattura dovrà essere int		I	Padre] Mac	dre										
comunica l'eventuale indirizzo e-mail dell'intestatario/a fattura:																

SCELTA DEI GIORNI E DELL'ORARIO DI FREQUENZA

Giorni di apertura	Orario di aj	pertura			
Lunedì – Mercoledì mattino	9.00 - 12.30				
Lunedì – Giovedì pomeriggio	15.00 – 18.30				
Martedì – Venerdì mattino	9.00 – 12.30				
Il/La bambino/a sarà accompagnato/a da:					
N.B. : Su richiesta scritta del genitore e, <u>val</u> <u>volta la settimana.</u>	utata l'organizzazione	e del servizio, p	potrà essere amme	essa la frequenza d	i <u>una sola</u>
Informativ ai sensi degli articoli 13 e 14 del R	a sul Trattam eg. UE 679/2016 – GD per l'iscrizione ai Ser	PR (Regolamen	to Generale sulla Pr		
I sottoscritti	nato/a a	il	e resi	dente a	
via	e		nc	ato/a a	
ile residente a	via			, in qualità di	esercenti
la potestà genitoriale del/della minore		nat	o/a a	il	e
residente avia		, lette	a l'informativa	ricevuta contes	tualmente
prendono atto che il trattamento dei dati è fir Servizio "Tempo per le famiglie", nell'ambit pubblici poteri. Il conferimento dei dati è comporta l'impossibilità di realizzare l'istrut autorizzato del Comune. I dati possono essendichiaranti possono esercitare i diritti di cui Sezione Privacy. Il Comune è il titolare de protezione dei dati, sono disponibili presso il	o delle attività che il obbligatorio per lo oria necessaria. I da re comunicati all'este agli artt. 15 e ss. de i dati. Le ulteriori in	Comune predis sviluppo del p ti raccolti sono rno solo per sv el Reg. UE 679 nformazioni, co	spone nell'interesse procedimento stesso quelli forniti e sar olgere il servizio o 1/2016, come da is	e pubblico e nell'es o e il mancato co canno elaborati dal tutelare l'Amminis truzioni sul sito de	ercizio dei nferimento personale trazione. I l Comune,
Luogo data		Firms de	i Conitoni diabion	onti o del Tutore	
		Firma de	ei Genitori dichiar	anti o dei Tutore	
Allega copia non autenticata dei doci	ımenti di identità i	n corso di vo	ulidità (art 3 cor	nma 11. I oggo 1'	27/97)
mega copia non unicinicum aci aoci	ar anchina t		•	aranti o del Tuto	

Le iscrizioni rimangono aperte per tutto l'anno educativo. La domanda, una volta compilata nelle sue parti e firmata, dovrà essere inviata alla Segreteria Asili Nido per e-mail: asilinido@comune.ancona.it oppure per PEC: comune.ancona@emarche.it. Non saranno prese in considerazione le domande di iscrizione pervenute via fax o consegnate a mano presso il servizio "Tempo per le famiglie".

NOTE: