Amministrazione destinataria

Comune di Borgo Valsugana

Ufficio destinatario

Unità operativa asilo nido

Domanda di iscrizione all'asilo nido

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

del minore

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 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'ammissione del minore al servizio di nido d'infanzia

Data di inizio del servizio

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- [x] di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- [x] di essere consapevole degli obblighi vaccinali derivanti dall'applicazione della Legge 31/07/2017, n. 119, pertanto autorizza il comune di Borgo Valsugana all'eventuale acquisizione presso l'Azienda provinciale per i Servizi Sanitari dello stato vaccinale, anche in forma telematica, e a fornire all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari i dati del bambino quale frequentante il servizio del nido di infanzia
- [x] di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai recapiti sopra indicati, all'indirizzo di residenza o alla situazione lavorativa del nucleo familiare
- [ ] di fornire il consenso al trattamento delle immagini per finalità pedagogico – didattiche dei dati personali riguardanti il minore: foto, video, audio, produzioni grafico pittoriche e plastiche realizzate dal minore
- [ ] di autorizzare il comune di Borgo Valsugana a consegnare ai genitori dei bambini frequentanti il nido che ne facciano richiesta il materiale costituito da riprese filmate e fotografie riguardante le attività didattiche svolte nelle quali compare il proprio figlio unitamente ad altri bambini. Si prende atto che l'eventuale ulteriore divulgazione da parte dei genitori del materiale di cui sopra resta soggetta alle norme di legge e alle connesse responsabilità previste dalle stesse per i casi di indebito utilizzo e/o comunque divulgazione di immagini altrui.

DICHIARA INOLTRE

- [x] che

  - ( ) non è presente un secondo genitore o tutore
  - ( ) il secondo genitore o tuttore è

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								[ ]	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Grado di parentela

COMUNICA

che il numero di genitori che svolge attività lavorativa è

Specificare

☐ situazione lavorativa del padre

Denominazione azienda/luogo di lavoro

Indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Contatti dell'azienda

Telefono fisso | **Posta elettronica ordinaria**

Orario lavorativo

○ part – time

Orario di inizio | **Orario di fine**

○ full – time

Orario di inizio | **Orario di fine**

○ altro *(specificare)*

☐ situazione lavorativa della madre

Denominazione azienda/luogo di lavoro

Indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Contatti dell'azienda

Telefono fisso | **Posta elettronica ordinaria**

Orario lavorativo

○ part – time

Orario di inizio | **Orario di fine**

○ full – time

Orario di inizio | **Orario di fine**

○ altro *(specificare)*

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ 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)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Borgo Valsugana		