

Asilo Nido Comunale di Ostra - Richiesta iscrizione A.E. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a nato/a a il e
residente a in Via n....., (Tel/Cel.)
C.F.

CHIEDE

alla S.V. l'ammissione del/la figlio/a

C.F., nato a, il all'Asilo Nido Comunale.

FASCIA A (7.30 – 13.30)

FASCIA B (7.30 – 18.30)

A tale scopo, il /la sottoscritto/a dichiara:

- che il proprio stato di famiglia è così composto:

<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>grado di parentela</i>
1)
2)
3)
4)
5)

- che il reddito complessivo dei componenti il nucleo familiare, desunto dall'ultima dichiarazione dei redditi, ammonta a €.;

- tipo lavoro di entrambi i genitori:

dipendente autonomo/imprenditore misto

- che un genitore si trova nella condizione di disoccupato ed è
iscritto nelle liste di collocamento di dal

- **di volere ricevere comunicazioni o informazioni al seguente indirizzo di posta elettronica.....**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

- Che le informazioni riportate nella presente richiesta di iscrizione corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/00;
- Di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., che i dati personali acquisiti con la presente richiesta di iscrizione sono forniti per determinare esclusivamente la graduatoria di ammissione al Nido d'Infanzia "La Tavolozza" di Ostra;
- Di essere altresì informato/a dell'onere di fornire, all'Amministrazione procedente, gli elementi indispensabili per il reperimento d'ufficio delle informazioni necessarie per l'istruttoria del procedimento.

Certifica ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/00 inoltre di aver provveduto alla prevenzione vaccinale del proprio figlio in ottemperanza alla Legge n. 119/2017, "Conversione in Legge, con modificazioni, del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73 ad oggetto "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale".

Luogo e Data
.....

Firma del genitore o del tutore
.....