

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO PER L'INFANZIA DI SENIGALLIA

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di *(genitore, affidatario, altro)* _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del bambino/a *(cognome e nome)* _____

CENTRO PER L'INFANZIA per bambini residenti con età dai 18 ai 36 mesi	Orario di funzionamento <i>(indicare una preferenza)</i>		Periodo di funzionamento (lunedì- venerdì)
	Senza pasto	Con pasto	
LE NUVOLE Via Botticelli, 1 Cesanella	8.00 – 12.00 <input type="checkbox"/>	8.00 – 14.00 <input type="checkbox"/>	da settembre a giugno*
LE FAVOLE Via Montessori, 1 Montignano	8.00 – 12.00 <input type="checkbox"/>	8.00 – 14.00 <input type="checkbox"/>	da settembre a giugno*

**Il servizio estivo è organizzato, di norma, nel mese di luglio per quattro settimane con orario part-time, per un numero ridotto di bambini.*

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi previsti all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

quanto segue.

PADRE	
Cognome e Nome	
Data nascita	Cod. fisc.
Titolo di studio	Professione
Tel.	Cell.

MADRE	
Cognome e Nome	
Data nascita	Cod. fisc.
Titolo di studio	Professione
Tel.	Cell.

BAMBINO/A	
Cognome e Nome	
Data nascita	Nazionalità
<input type="checkbox"/> Bambino/a diversamente abile - ai sensi della L. n. 104/92 (<i>allegare certificazione</i>)	

DATI FAMIGLIA	
Città di residenza	
Indirizzo	Tel.
Indirizzo email (<i>necessario per le comunicazioni da parte dell'ufficio – per maggiore chiarezza si prega di scrivere in stampatello e di marcare eventuali punti e trattini</i>)	

Indicare se il/la bambino/a attualmente è in lista di attesa nella graduatoria per i nidi d'infanzia comunali:

SÌ NO

Inoltre

DICHIARA

di aver preso visione della seguente informativa riguardante il trattamento dei dati personali:

<p>Informativa breve sulla privacy</p> <p>La procedura inerente la presente richiesta comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte dell'Unione dei Comuni "Le Terre della Marca Senone". Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento per l'erogazione del/i servizio/i richiesto/i, nell'ambito delle attività che l'Unione dei Comuni predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli forniti dal dichiarante con il presente modulo e quelli acquisiti dai portali telematici a disposizione dell'Unione dei Comuni. I dati saranno elaborati dal personale, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della Legge 241/1990 e s.m.i. e per l'adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.Lgs. 33/2013. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it. L'Unione dei Comuni è titolare del trattamento dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del RPD sono disponibili presso il sito internet dell'Unione dei Comuni o presso gli appositi uffici.</p>
--

Senigallia, _____

Firma del genitore o del tutore*

*La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi i genitori.