



COMUNE DI SANTA LUCIA DEL MELA

Città Metropolitana di Messina  
Sede Centrale - Piazza Duomo n. 1  
C.F./ P.IVA 00150050839

## **MODULISTICA**

### **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

### **ALL'ASILO NIDO COMUNALE**

**(Termine di presentazione domanda di iscrizione dal 15 maggio al 30 giugno 2017)**

Settore I – Affari Generali e Amministrativi - Responsabile : Dott.ssa Vincenza Cicero  
Servizio III – Responsabile : Giovanni Ilacqua  
Responsabile del Procedimento : Giovanni Ilacqua

Viale Pietro Nenni s.n.c. - C.A.P. 98046 Santa Lucia del Mela - Telefono: 090.934001 – 090.934017 Fax: 090.935736  
E- mail: [comune@comune.santaluciadelmela.me.it](mailto:comune@comune.santaluciadelmela.me.it) - E-mail certificata: [protocollogenerale@comune.santaluciadelmela.pec.telecompost.it](mailto:protocollogenerale@comune.santaluciadelmela.pec.telecompost.it)  
[http:// www.comune.santaluciadelmela.me.it](http://www.comune.santaluciadelmela.me.it)

Al Sig. Presidente del Comitato di Gestione  
dell'Asilo nido comunale di Santa Lucia del Mela

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

COGNOME E NOME DEL BAMBINO \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

genitore del \_\_\_\_\_ bambino sopra generalizzato, residente in \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di voler ammettere i propri figli alla frequenza dell'asilo nido per l'anno pedagogico \_\_\_\_/\_\_\_\_ con  
preferenza per:

- Orario prolungato
- Orario meridiano
- Orario pomeridiano

A tale scopo, dichiara di accettare le norme dettate dal Regolamento di Gestione dell'Asilo stesso  
e di impegnarsi a corrispondere le rette mensili come stabilite dall'Amministrazione Comunale.

Allega alla presente:

- Autocertificazione attestante il possesso dei requisiti previsti dal Bando
- Certificato di vaccinazione (solo per le nuove iscrizioni)
- Scheda famiglia
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Dichiarazione liberatoria ai sensi del D.lgs n°196/2003

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e

delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Luogo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

## SCHEDA FAMIGLIA

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Dichiara che la propria famiglia e' composta da:

	Cognome	Nome	Data di nascita	Grado parentela
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				

**PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE:**

--

--

--

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'Art.13 del D.lgs.196/2003 ss.mm.ii

in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art.7 D.lgs.196/2003

e ss.mm.ii,e pertanto acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le

finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali

alla gestione del rapporto contrattuale.

Esprimo inoltre il consenso alla ripresa con video camera o macchina fotografica del minore,

nonché all'utilizzo di immagini esclusivamente per finalità educative e didattiche.

Data

Firma

REQUISITI DA INDICARE NELL'AUTOCERTIFICAZIONE (SE PRESENTI)

1. RESIDENZA NEL COMUNE O ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA NELLO STESSO
2. CONDIZIONI DI DIFFICOLTA' DEL NUCLEO FAMILIARE
3. CONDIZIONI DI DISABILITA' DEL MINORE O DI SOGGETTI CONVIVENTI
4. PRESENZA DI UN SOLO GENITORE
5. SITUAZIONE LAVORATIVA DELLA FAMIGLIA
6. FRATELLI O SORELLE GIA' FREQUENTANTI