



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al **NIDO** della Scuola

"La Piccola Reggia" s.a.s.

Impresa Sociale di Licciardiello Carmela & C.

Via S. D'Acquisto N°82 – PARETE (CE)

P. IVA 02804780613

ANNO EDUCATIVO 2023/2024 (0 mesi – 36 mesi)

__ I __ sottoscritto/a _____

In relazione alla presente domanda di iscrizione al Nido del/la proprio/a figlio/a in cui:

- **Autorizza** qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- **Si impegna** a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- **È consapevole** che i dati forniti e i dati di cui si verrà a conoscenza qualora il bambino venga inserito al Nido saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy;
- **È consapevole** della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;

sotto la propria responsabilità, quale Padre Madre Tutore Affidatario
del/della bambino/a sottoindicato

DICHIARA

I PROPRI DATI ANAGRAFICI (validi per ogni comunicazione)

Nato/a a _____ il _____ cittadinanza
_____, residente in _____ Prov. _____
Alla Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____
C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____

I DATI DELL'ALTRO GENITORE (Padre/Madre)

Cognome e Nome _____
Nato/a a _____ il _____ cittadinanza
_____, residente in _____ Prov. _____
Alla Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____
C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____

I DATI DEL/DELLA FIGLIO/A (da iscrivere al NIDO)

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

cittadinanza _____, C.F. _____

Presenza di Handicap SI NO

(se SI allegare certificazione Commissione ASL ex L. 104/92)

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno e ai genitori, da:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(cognome e nome)

(luogo di nascita)

(data di Nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Allegare Certificazione Vaccinale e/o qualsiasi altro documento, eventualmente richiesto, nell'ambito di tali verifiche

- informazioni su condizioni, esigenze o problemi che si ritiene opportuno o utile segnalare:

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

Presenza visione * _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Data _____

Firma del Dichiarante

(Allegare alla presente copia dei documenti di riconoscimento validi e C.F. dei genitori e del bambino)