



Amministrazione destinataria

Comune di Cecina

Ufficio destinatario

Pubblica istruzione

Domanda di iscrizione o rinnovo all'asilo nido

anno scolastico

/

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

del bambino/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

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

Domanda

- ammissione
- rinnovo iscrizione
- rinnovo iscrizione con richiesta di trasferimento

Orario di uscita

- prima uscita
- seconda uscita

Preferenza asilo

- Arcobaleno (12 – 36 mesi) – via Cantini, San Pietro in Palazzi
- Girotondo (3 – 36 mesi) – via Corsini, Cecina
- Pollicino (12 – 36 mesi) – via Vico, Cecina

COMUNICA

- che il bambino/a presenta handicap
pertanto allega certificazione di handicap del bambino/a
- che il bambino/a ha fratelli disabili o 1 genitore disabile
pertanto allega certificazione di fratello/i disabili o genitore/i disabili
- che il bambino/a è orfano/a di 1 o entrambi i genitori
- altre situazioni di disagio segnalate dal servizio sociale
- di possedere il seguente ISEE

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

COMUNICA INOLTRE**Tipologia attività lavorativa**

- genitore occupato
 - padre
 - madre
- genitore occupato part-time
 - padre
 - madre
- genitore disoccupato
 - padre
 - madre
- genitore studente
 - padre
 - madre
- casalingo
 - padre
 - madre
- genitore pensionato
 - padre
 - madre

Luogo di lavoro

- località stessa Provincia, fuori Comune, limitrofe
- padre
- madre
- località stessa Provincia, fuori Comune, non limitrofe
- padre
- madre
- località fuori Comune, confinante con il Comune di Cecina, ma di Provincia diversa
- padre
- madre
- località fuori Provincia di Livorno, ma di Provincia limitrofa
- padre
- madre
- località fuori Provincia di Livorno, ma di Provincia non limitrofa
- padre
- madre
- località fuori Regione
- padre
- madre

Famiglia monoparentale (padri e madri vedovi/e, figlio/a riconosciuto da un solo genitore)

- padre
- madre

Figlio per cui si chiede l'iscrizione

- naturale
- in affido
- in adozione

Madre attualmente in gravidanza

- si
- no

Presenza di altri figli

- si

Figlio

Età

- no

Assenza totale dei nonni (materni e paterni deceduti)

sì

no

Nonno paterno

residente a Cecina con attività lavorativa

residente in Comune non limitrofo

Nonna paterna

residente a Cecina con attività lavorativa

residente in Comune non limitrofo

Nonno materno

residente a Cecina con attività lavorativa

residente in Comune non limitrofo

Nonna materna

residente a Cecina con attività lavorativa

residente in Comune non limitrofo

Altri familiari conviventi in particolare stato di salute certificato (allegare certificato medico)

sì

Specificare il grado di parentela verso il bambino

no

Altri familiari non conviventi in particolare stato di salute certificato (allegare certificato medico)

sì

Specificare il grado di parentela verso il bambino

no

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

- di aver preso visione dell'avviso di partecipazione
- di accettare le condizioni di partecipazione ivi indicate
- di essere a conoscenza che l'organizzazione del servizio potrà subire variazioni
- di essere consapevole che il Comune di Cecina non inoltrerà comunicazioni personali circa l'avvenuta esclusione o collocazione nella graduatoria derivante dal citato Avviso Pubblico
- di essere a conoscenza che nel caso il numero delle domande risulti superiore rispetto al numero dei posti disponibili si procederà a sorteggio in forma pubblica
- di esprimere il consenso all'inserimento dei dati contenuti nella presente autocertificazione ai fini dell'iscrizione al servizio denominato "Alert System", ovvero il Sistema Telefonico per comunicazioni istituzionali, di criticità e di Protezione Civile rivolto ai cittadini in caso di allerta arancione o rossa
- che il bambino/a è in regola con le vaccinazioni previste dalla legge vigente

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)

- certificazione di handicap
- certificazione di fratello/i disabili o genitore/i disabili
- 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.

Cecina

Luogo

Data

Il dichiarante