



AL COMUNE DI SARCONI

UFFICIO POLITICHE SOCIALI

PEC: comune.sarconi@cert.ruparbasilicata.it

OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO EDUCATIVO INTEGRATIVO "SPAZIO GIOCO" PER BAMBINE E BAMBINI DA 0 A 3 ANNI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
in qualità di genitore/tutore avente la patria potestà del minore di seguito generalizzato,
residente in Sarconi alla Via _____ N. _____
Codice Fiscale _____ telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione al Servizio Educativo Integrativo "Spazio Gioco" del/la proprio/a figlio/a (di età fra i 0 ed i 3 anni)

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Eventuali problematiche da segnalare

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA (barrare le voci che interessano)

- che è in possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblico al fine di usufruire del servizio in oggetto;
- che il/la bambino/a è in condizione di disabilità;
- che il/la bambino/a è orfano di uno o entrambi i genitori;
- che il/la bambino/a appartiene a nucleo familiare con madre nubile lavoratrice o padre celibe lavoratore o vedova/o;
- che il/la bambino/a è in situazioni di grave disagio socio-familiare su segnalazione ed accertamento del Servizio Sociale Professionale Comunale e/o del Tribunale per i Minorenni;
- che il/la bambino/a per cui si chiede l'iscrizione è gemello/a;



- che il/la bambino/a appartiene ad un nucleo familiare in cui entrambi i genitori lavorano;
- che il/la bambino/a appartiene ad un nucleo familiare in cui sono presenti altri figli minorenni;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

<i>Grado di parentela</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- che il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie
 - o SI
 - o NO

Di essere informato, che:

- i dati forniti ai fini del procedimento in oggetto saranno trattati nel rispetto del R.EU (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) n. 2016/679;

- i dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quali gli stessi sono stati raccolti ed in applicazione della disposizione sulla pubblicità degli atti, ai sensi della legge n. 241/90.

I dati potranno essere inoltre comunicati nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'istruttoria e all'ammissione dell'istanza.

Allega alla presente:

- Fotocopia di valido documento di identità;
- Copia attestante o certificato delle vaccinazioni obbligatorie eseguite;
- Copia degli atti giudiziari attestanti i diritti dei singoli genitori sui bambini per i genitori separati e divorziati a tutela loro e dei minori con allegata dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 attestante che la copia trasmessa è conforme all'originale

Sarconi, _____

(data)

IL/LA DICHIARANTE

