



COMUNE DI MOZZANICA
E
Cooperativa Cascina Paradiso Fa
DOMANDA ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO "LO SCARABOCCHIO"

I sottoscritti _____ e _____
residenti a _____ in Via _____
tel. 1 _____ tel. 2 _____ tel. 3 _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO

PER IL FIGLIO/A

_____ nato a _____ il _____

per l'anno educativo 2019-2020 per una frequenza mensile a

- tempo pieno (7.30 / 16.30)
- tempo part-time mattino (7.30 / 13.30)
- tempo part-time pomeriggio (13.00 / 18.00)
- tempo part-time verticale (7.30/16.30 per tre giorni a settimana)
- tempo part-time alternato (7.30/13.30 e 13.00/18.00 a settimane alterne)
- frequenza ridotta (7.30/13.30 per tre giorni a settimana)
- frequenza leggera (7.30/11.30 escluso il pasto)

e inoltre intendono usufruire del tempo prolungato (16.30 / 18.00) SI NO

Dichiarano di aver preso visione del Regolamento dell'Asilo Nido e di essere informati che, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 679/2016 e del D. Lgs n. 196 del 30.06.2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese, autorizzando il trattamento dei dati medesimi.

- Dichiarano di appartenere alle seguenti categorie (che definiscono i criteri di priorità ai sensi dell'art. 6 del Regolamento

residenza sul territorio di Mozzanica SI NO

mese di inizio frequenza: _____

Domanda di iscrizione n. _____

- Dichiarano che il proprio figlio è in buone condizioni di salute e quindi è idoneo ad accedere all'ambiente comunitario del Nido e, consapevoli che, per effetto del decreto legge 7 giugno 2017 "disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale", in allegato al modulo Autocertificazione sanitaria, si richiederà la copia del libretto delle vaccinazioni, che andrà ripresentato ad ogni anno educativo di frequenza.
- I sottoscritti _____ e _____ consapevoli delle responsabilità penali che ci assumiamo, ai sensi dell'art.76 D.Lgs. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiarano di aver compilato la domanda d'iscrizione all'Asilo Nido, e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Mozzanica, li _____

Firma _____

Firma _____





Asilo Nido

Lo Scarabocchio