TUCSO
Cooperativa Sociale

MODULO DI ISCRIZIONE AL MICRONIDO COMUNALE PER L'ANNO 2026/2027

DATI DEL BAMBINO

COGNOME NOME _____ NATO IL __ /___ /____

A _____ CODICE FISCALE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

DATI DEI GENITORI

COGNOME NOME DELLA MADRE _____

CODICE FISCALE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ NATA IL ___ /___ /____ A _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

COGNOME NOME DEL PADRE _____

CODICE FISCALE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ NATO IL ___ /___ /____ A _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

Indicare il riferimento prioritario per le comunicazioni: □ madre □ padre

Per i <u>non residenti</u>: almeno uno dei due genitori lavora nel Comune di Lozzo Atestino □ SI □ NO

INFORMAZIONI PER LA FREQUENZA

IL BAMBINO HA GIA' FREQUENTATO UN ASILO NIDO? □ Sì □ No

ORARIO RICHIESTO PER LA FREQUENZA: □ orario ridotto: dalle 7:30 alle 13:00

□ orario intero: dalle 7:30 alle 17:00

□ Richiesta prolungamento fino alle ore 18.00 (Il servizio sarà attivato nel caso di almeno 6 richieste)

EVENTUALI INTOLLERANZA ALIMENTARI E/O ALLERGIE (se Sì, indicare quali):

_____

BAMBINO CON DISABILITA' □ SI □ NO necessita di assistenza di base (AEC) □ SI □ NO

ai sensi della Legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla domanda

PEDIATRA DI BASE_____ TEL. _____

SEGNALAZIONI O ESIGENZE PARTICOLARI _____

_____

Informativa ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 2016/679 in materia di protezione dei dati personali: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data ___ / ___ / ___ FIRMA MADRE* _____

FIRMA PADRE* _____

Legenda (*): 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 sia stata condivisa. Nel caso in cui sia intervenuta sentenza di separazione omologata da parte del Tribunale ordinario o del Tribunale dei Minorenni che decreta l'affidamento esclusivo ad un solo genitore, sarà sufficiente solo la sottoscrizione da parte dell'unico genitore affidatario.

A TUENDELEE COOPERATIVA SOCIALE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL MICRONIDO COMUNALE "LA COLLINA DEI BAMBINI"

La/Il sottoscritta/o _____ nato a _____il ___/___/___ residente a _____ in Via _____ n. _____ ,

consapevole delle conseguenze civili e penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non rispondenti al vero, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/figlia _____
al micronido Comunale "La Collina dei Bambini" conforme ai criteri della legge regionale 32/1990.

DICHIARA

che alla data odierna lo Stato di Famiglia dello/la sottoscritto/a, secondo le risultanze del Comune di _____, si compone come segue:

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Relazione di parentela	Professione

DICHIARA INOLTRE:

1. di aver preso visione e di accettare il Regolamento del micronido comunale
2. di essere a conoscenza che la retta di frequenza viene determinata annualmente sulla base dell'attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare. Si ricorda che in caso di mancata presentazione dell'Isee, verrà applicata la tariffa maggiore.
3. di essere a conoscenza che l'accoglienza al micronido avviene per i bambini e le bambine in regola con il piano vaccinale come previsto dalla Legge vigente

Data ___ / ___ / ___ FIRMA MADRE* _____

FIRMA PADRE* _____

Alla presente si allega:

□ fotocopia dei documenti d'identità dei genitori

□ Attestazione ISEE in corso di validità