DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

SERVIZIO PER L'INFANZIA

MICRONIDO

e-mail: c.quadrifoglio@tiscali.it
P.E.C. cooperativasociale.quadrifoglio@pec.i

Società Cooperativa Sociale Quadrifoglio
ente gestore del servizio
Micro nido " Raggio di Sole"
Via Sen. Traina, 27
Santa Margherita di Belice (AG)

Oggetto: DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AL SERVIZIO PER L'INFANZIA MICRONIDO -

Anno EDUCATIVO_____

Il/La Sottoscritto/a _____nato/a a _____

il _____ residente a _____Via _____

Telefono _____cellulare_____

Indirizzo email _____ nella sua qualità di:

☐ genitore ☐ tutore del minore _____

CHIEDE

la PRE-ISCRIZIONE al micro-nido della/del bambina/o

Cognome e Nome _____Sesso ☐M ☐F

Codice Fiscale_____Data di nascita _____ (giorno, mese, anno)

Comune e Provincia di nascita (o stato estero di nascita)_____

Cittadinanza _____Residenza (Comune, Provincia, Via)_____

per l'anno educativo_____ _____ secondo le seguenti modalità:

☐ TEMPO PIENO – (8,30-16,00)

☐ PART-TIME (mattutino dalle ore 8.30 alle 12.00)

☐ PART-TIME (mattutino dalle ore 8.30 alle 13.30)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA quanto segue:

- di non aver pre-iscritto la/il bambina/o in altra scuola dell'infanzia.
- Di svolgere attività lavorativa:

Padre _____ ☐Si ☐No (se si, indicare: ☐ full time ☐ part time)

Madre _____ ☐ Si ☐ No (se si, indicare: ☐full time ☐ part time)

- Di aver sottoposto il bambino alle vaccinazioni obbligatorie: ☐SI ☐ NO

e-mail: c.quadrifoglio@tiscali.it
P.E.C. cooperativasociale.quadrifoglio@pec.i



- Eventuali disabilità del bambino ☐ SI ☐ NO

Se Si quali

_____

_____.

- Di essere consapevole che la domanda di pre-iscrizione non ha carattere vincolante e dovrà essere confermata attraverso la compilazione della domanda di iscrizione per la frequenza dell'anno educativo.
- Di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679.

I dati forniti saranno utilizzati solo ai fini della domanda in oggetto nel rispetto del codice della privacy Decreto Lgs 196/2003. L'utilizzo dei dati è indispensabile allo svolgimento delle pratiche richieste per la registrazione dell'utente.

Luogo e data

FIRMA DEL RICHIEDENTE *
(genitore o tutore richiedente)

_____ _____

- Allegare documento d'identità in corso di validità.

Nota *: La domanda di pre-iscrizione è presentata da uno dei genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale. La domanda di pre-iscrizione deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. A tal fine, il genitore che compila la domanda dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza di quanto previsto dagli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data ricezione modulo iscrizione _____

(Timbro e firma responsabile) _____