



COMUNE DI SANT'URBANO

35040 - Provincia di Padova
Via Europa n.20 – Tel.0429-96023 – Fax 0429-96272
e-mail: info@comune.santurbano.pd.it
pec: comune.santurbano.pd@legalmail.it

Ufficio Servizi Sociali

DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO INFANZIA COMUNALE “L’ALBERO” SEZIONE ASILO NIDO ANNO EDUCATIVO 2023-2024

La/il sottoscritta /o _____ (Cognome e nome)
Nato il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| a: _____
Codice fiscale _____
e residente a _____ in via _____ civico _____
in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale

CHIEDE

L’inserimento della/del propria/o figlia/o al Centro Infanzia comunale “L’Albero” **SEZIONE ASILO NIDO** per l’anno educativo 2023-2024.

A tal fine sotto la propria responsabilità (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 della legge stessa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1) che i dati anagrafici del proprio figlio/a sono i seguenti:

_____ | _____ (Cognome e nome)
Nato il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| a: _____
Codice fiscale _____
e residente a _____ in via _____ civico _____

2) che i dati anagrafici dell’altro genitore esercente la potestà genitoriale sono i seguenti:

_____ | _____ (Cognome e nome)
Nato il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| a: _____
Codice fiscale _____
residente a _____ in via _____ civico _____

3) di godere della priorità di ammissione per i seguenti motivi (barrare la casella relativa):

- Bambino/a che ha frequentato l’anno educativo precedente presso il nido Comunale;
- Bambino/a residente nel Comune di Sant’Urbano;

- il titolare del trattamento è il legale rappresentante dell'Amministrazione Comunale di Sant'Urbano, Via Europa, 20 – 35040 Sant'Urbano.

9) di aver preso debita visione del Regolamento per il funzionamento del Centro Infanzia Comunale “L’Albero” (disponibile sul sito internet www.comune.santurbano.pd.it) e di accettarne senza riserva le condizioni;

10) di aver adempiuto all'obbligo vaccinale ai sensi della legge n. 119 del 31 luglio 2017 e allega alla presente domanda:

idonea documentazione (rilasciata dalle ULSS competenti) o relativa autocertificazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie, ovvero l'esonero, omissione o il differimento delle stesse o la formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente;

11) di allegare alla presente domanda:

documentazione attestante la situazione familiare, lavorativa e sociale della famiglia;
copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
copia ricevuta versamento € 25,00 quale quota annuale di iscrizione;
ISEE prestazioni rivolte a minori anno 2023 per la determinazione retta mensile di frequenza

Lì, _____

Firma
