



Comune di Volterra

SETTORE 5

Sociale, Sport, Patrimonio (gestione amministrativa), Funzione Associata Istruzione Pubblica

- Funzione Associata Istruzione Pubblica

Modulo di iscrizione ai SERVIZI PRIMA INFANZIA NIDO "Baby House"

ANNO EDUCATIVO 2024/2025

Creazione liste dinamiche di inserimento ai sensi dell' art. 11 Regolamento dei Servizi Prima Infanzia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO:

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, io _____
nato/a a _____ il _____, genitore del
bambino/a _____.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione perderò i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO:

NOME _____ COGNOME _____

sex M F nato/a il _____ nel comune di _____

residente a _____ in via _____

domiciliato a _____ in via _____

C.F. _____

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI:

NOME GENITORE(1) _____ nato il _____ a _____

C.F. _____ tel./cell. _____

NOME GENITORE(2) _____ nato il _____ a _____

C.F. _____ tel./cell. _____

Indirizzo E – Mail _____

IL FIRMATARIO DICHIARA:

- di **accettare quanto indicato nel regolamento “servizi educativi per la prima infanzia”** (reperibile sui siti www.comune.volterra.pi.it; e www.comune.castelnuovo.pi.it);
- di **acconsentire al trattamento dei dati personali in conformità della normativa vigente (DGPR – Regolamento UE 2016/679 “tutela della privacy”)**).
- di **allegare obbligatoriamente alla presente domanda:**

- Copia documento di identità in corso di validità di un genitore.
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47, D.P.R. n. 445/2000) **PER GLI ADEMPIMENTI VACCINALI** (modulo Allegato 1)

➤ ***Si dichiara che la bolletta deve essere intestata al genitore*** _____

➤ **Il/la bambino/a presenta intolleranze/allergie alimentari?**

SI

NO

➤ **Il/la bambino/a richiede pasto alternativo per motivazioni etiche o religiose?**

SI

NO

In caso di risposta positiva si prega di ritirare l'apposita modulistica presso l'Ufficio Istruzione.

Si ricorda:

1. **che al momento dell'iscrizione al servizio educativo il bambino/a dovrà avere effettuato tutti i vaccini previsti dalla legge n. 119/2017, in caso contrario il bambino non potrà iscriversi e frequentare il servizio educativo richiesto.**
2. **che per la determinazione delle spese di compartecipazione (retta e mensa) deve essere prodotta l'I.S.E.E. all'inizio di ogni anno educativo calcolata secondo il D.P.C.M. 159/2013 - Decreto n. 206 del 16/12/2014. Coloro che non presenteranno l'I.S.E.E. saranno automaticamente inseriti con le quote massime.**

Firma del Genitore (1)

Volterra, _____

Firma del Genitore (2)