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 2026/2027
Creazione liste dinamiche di inserimento ai sensi dell'art. 16 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 _____

sesso 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**

[ ] con la presente domanda **si intende richiedere il servizio pomeridiano** con termine alle 15.30 con una maggiorazione della tariffa mensile di € 20,00 (si applica indipendentemente dal proprio valore i.s.e.e.).

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.**

Volterra, _____

Firma del Genitore 1 Firma del Genitore 2

_____ _____