



DOMANDA di AMMISSIONE AL NIDO INTEGRATO

“ARCOBALENO”

COMUNE DI VILLA ESTENSE (PD)

Prot.2013/

**CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
DEL COMUNE DI VILLA ESTENSE (PD)**

Data _____

*Il/la sottoscritto/a **Cognome e nome** _____*

In relazione alla domanda di iscrizione al nido, avvalendosi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 in caso di dichiarazioni falsi e mandaci, sotto la propria responsabilità

Dichiara quanto segue:

Dati anagrafici genitori:

PADRE

Nome _____ Cognome _____

Nato il _____ a _____ Residente a _____

Via _____ N° _____

CAP _____ Prov. _____

Recapiti telefonici _____

Codice Fiscale _____

MADRE

Nome _____

Cognome _____

Nato il _____ a _____ Residente a _____

Via _____ N° _____ CAP _____ Prov. _____

Recapiti telefonici _____

Codice Fiscale _____

Fattura intestata a _____



Chiede l'ammissione del/la Figlio/a al Nido Integrato del Comune di Villa Estense (PD)

Anno Educativo 20__/20__

prima iscrizione

già frequentante nell'anno 2012/13

Informazioni relative al bambino:

Nome _____ Cognome _____
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato il _____ a _____ e residente a _____
in via _____ n° _____ CAP _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____

Orario richiesto:

<input type="checkbox"/> Part time 7.30---13.00	<input type="checkbox"/> Full time 7.30---16.30	<input type="checkbox"/> inserimento dal Mese di _____
<input type="checkbox"/> oltre le 16.30---17.30		

Documentazione da allegare alla domanda:

1. stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445 del 2000
2. copia bonifico su conto corrente numero **IBAN IT 79 J 07601 12100 001004261234**
POSTE ITALIANE C/C 1004261234.....
intestato a: "Ecofficina" Cooperativa Sociale – Este - Quota di iscrizione di Euro

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento di funzionamento del Nido, con indicati gli eventuali criteri per la formulazione delle graduatorie e l'applicazione delle rette.

DATA	FIRMA
------	-------

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

tel. 0429 / 91154

fax. 0429 / 91155

e-mail:

assistente.sociale@comune.villaestense.pd.it



COMUNE DI VILLA ESTENSE

PROVINCIA DI PADOVA

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", la informiamo che il trattamento (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc) dei dati personali inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati, da parte di Ecofficina Cooperativa Sociale, è finalizzato all'espletamento di tutte le attività connesse all'inserimento del bambino al Nido Integrato, ed avverrà nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere messi a disposizione da Ecofficina Cooperativa Sociale agli organi di gestione del Nido, per la realizzazione di tutte le attività necessarie al funzionamento dello stesso. Il conferimento dei dati è obbligatorio. La mancata indicazione dei dati comporta l'impossibilità dell'inserimento al Nido. All'interessato sono riconosciuti tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi. Si impegna a comunicare tempestivamente ogni situazione, atto o fatto che comporti una variazione a quanto dichiarato.

DATA	FIRMA
------	-------

LIBERATORIA FOTOGRAFICA PER SOGGETTI MINORENNI

Con la presente si autorizza il Comune di Villa Estense (PD), il soggetto gestore o altri soggetti da loro espressamente delegati, a poter effettuare foto ai bambini durante la permanenza al Nido, ed a utilizzare le immagini stesse per scopi divulgativi, conoscitivi, pubblicitari o per esposizioni promozionali delle attività didattico-educative promosse dalla Cooperativa stessa o da altri soggetti da essa delegati. Si autorizza inoltre la conservazione delle foto negli archivi informatici dei soggetti sopra indicati.

DATA	FIRMA
------	-------