

## DOMANDA di AMMISSIONE AL NIDO di CINTO EUGANEO

Prot.2013/

INVIARE TRAMITE FAX 0429/616990

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:***

<b>PADRE</b>		
Nome _____	Cognome _____	
Nato il _____ a _____		Residente a _____
Via _____	N° _____ CAP _____	Prov. _____
Recapiti telefonici _____		
Codice Fiscale _____		
<b>MADRE</b>		
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 Micronido Comunale di Cinto per  
l'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:***

Part time **7.30-13.00**     Full time **7.30-16.30**     inserimento dal mese di \_\_\_\_\_

***Documentazione da allegare alla domanda:***

1. stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva ai sensi de DPR 403 del 1998.
2. copia bonifico su conto corrente numero **IBAN IT79J0760112100001004261234 Banco Posta (Posteitaliane S.p.A.)** intestato a: Ecofficina Cooperativa Sociale della quota di iscrizione annuale di 50 euro.

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

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

***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 Micronido comunale, 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 Micronido, 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 Micronido. 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 Ecofficina Cooperativa Sociale o altri soggetti da loro espressamente delegati, a poter effettuare foto ai bambini durante la permanenza al Micronido, 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 \_\_\_\_\_