

altri componenti del nucleo familiare:

(nome e cognome) _____	nato/a il _____	a _____	grado di parentela _____
(nome e cognome) _____	nato/a il _____	a _____	grado di parentela _____
(nome e cognome) _____	nato/a il _____	a _____	grado di parentela _____
(nome e cognome) _____	nato/a il _____	a _____	grado di parentela _____

C. CONDIZIONI PARTICOLARI RELATIVE AL NUCLEO FAMILIARE

N.B. Per nucleo familiare si intendono i soggetti tra i quali intercorre un rapporto di filiazione legittima, naturale o adottiva.

Nucleo familiare

(segnare la tipologia)

- Entrambi i genitori viventi;
- Genitori divorziati/separati legalmente;
- Decesso di un componente della coppia;
- Componente della coppia in carcere;
- Componente della coppia emigrato all'estero;
- Ragazza madre /ragazzo padre;

N.B. Non viene riconosciuta la condizione di “nucleo monoparentale” nel caso in cui i genitori siano sposati e iscritti in separati stati di famiglia oppure il genitore, che ha in affidamento il bambino, conviva con altra persona.

Presenza nel nucleo familiare di uno o più minori disabili (invalidità superiore al 67%)

Bambino/a con:

- Un genitore in situazione di invalidità o disabilità (in possesso di certificazione sanitaria che attesti la condizione di non autosufficienza);
- Entrambi i genitori in situazione di invalidità o disabilità (in possesso di certificazione sanitaria che attesti la condizione di non autosufficienza);

D. SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

- Un solo genitore che lavora
 - a tempo pieno
 - part time
- entrambi i genitori che lavorano
 - a tempo pieno (entrambi)
 - part time (entrambi)
 - a tempo pieno (uno solo)
 - part time (uno solo)
- entrambi i genitori disoccupati o inoccupati

IL BAMBINO/A

Nome e Cognome _____

nato/a a _____ PROV. (____) il [__][__]/[__]

è stato sottoposto alle regolari vaccinazioni obbligatorie ai sensi del D.L. 73/2017, convertito con modificazioni dalla Legge n. 119 del 31/07/2017

Eventuali patologie da segnalare: _____

3. PERSONE DELEGATE AL RITIRO

Io sottoscritto/a _____

Padre/Madre del bambino/a _____

DELEGO E AUTORIZZO

1) Il/La Signor/a _____

Documento d' Identità tipo _____

Numero _____ Scadenza _____

A ritirare mio figlio/a;

2) Il/La Signor/a _____

Documento d' Identità tipo _____

Numero _____ Scadenza _____

A ritirare mio figlio/a;

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

Le domande di ammissione al servizio possono essere presentate:

- direttamente a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune, nei giorni e negli orari di apertura;
- via PEC, all'indirizzo comune.contursiterme@asmepec.it
- via posta elettronica ordinaria, all'indirizzo comune.contursiterme@gmail.com

Nel caso in cui la domanda venisse inoltrata tramite PEC o Posta Elettronica Ordinaria l'oggetto dovrà contenere la seguente dicitura: "DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO LUDOTECA PRIMA INFANZIA ARCOBALENO - ANNO 2022-2023."

LE DOMANDE DEVONO ESSERE PRESENTATE ENTRO E NON OLTRE LE ORE 14.00 DEL GIORNO 10/10/2022.

DATA _____

IL RICHIEDENTE



COMUNE DI CONTURSI TERME

Informativa sul trattamento dei dati personali (Privacy)

I dati dichiarati verranno custoditi e trattati nel rispetto delle disposizioni del nuovo Regolamento sulla Privacy 2018 UE 2016/679, ai fini del procedimento per i quali sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

IL RICHIEDENTE

Allega pena esclusione :

- Documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Documenti di riconoscimento in corso di validità dei nominativi incaricati con delega per il ritiro del minore presso la struttura;
- Attestazione ISEE con annessa DSU prodotta ai sensi di legge ed in corso di validità;
- Copia del Certificato di regolarità dell'obbligo vaccinale per la frequenza al nido, ai sensi della L. 119/2017.
La mancata presentazione della documentazione nei termini previsti, determina la decadenza dell'iscrizione e dell'ammissione del bambino al servizio;
- Segnalazione di gravi o particolari patologie (insufficienza cardiaca, periodo post-operatorio, allergie e/o intolleranze, etc.);
- Eventuali certificazioni mediche attestanti lo stato di disabilità del minore e/o se all'interno del nucleo familiare vi è un componente con disabilità certificata (L.104/92);
- L'informativa per il trattamento dei dati personali;
- Patto di responsabilità reciproca (allegato B).