

Alla Commissione Straordinaria del Comune di Corleone

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n _____

Tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

nella qualità di genitore/tutore del minore _____

nato a _____ il _____

CHIEDE

per il proprio figlio l'inserimento nel servizio di Asilo Nido Comunale finanziato con i fondi del Piano Azione e Coesione. Programma Nazionale Servizi di Cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti. "Azioni a titolarità" diretta dell'AdG. Servizi all'Infanzia.

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di _____;
- La composizione anagrafica del nucleo familiare risulta essere la seguente:

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

ALLEGA

- Copia del documento di identità del richiedente;
- Verbale di visita collegiale di riconoscimento della legge 104/92, art. 3, comma 3° del minore;
- Fotocopia della scheda di vaccinazione del bambino;
- Decreto di tutela, di curatela.

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante

In base a quanto disposto dall'art. 13 del D.lgs. 196/2003 sono informato circa il trattamento dei miei dati personali, ed in particolare che:

- La finalità del trattamento è l'inserimento nel servizio di Asilo Nido Comunale finanziato con i fondi del Piano Azione e Coesione. Programma Nazionale Servizi di Cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti. "Azioni a titolarità" diretta dell'AdG. Servizi all'Infanzia e per le procedure amministrative inerenti l'espletamento della pratica;
- I dati saranno trattati su rapporti cartacei ed elettronici;
- Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, tuttavia la loro mancanza non consentirà di dare luogo alle attività di cui sopra;
- Potranno essere esercitati i diritti di accesso ai dati di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Luogo e Data _____

Firma del Dichiarante
