Amministrazione destinataria

Comune di Volterra

Ufficio destinatario

Ufficio infanzia, scuola e istruzione

Domanda di iscrizione ai servizi di prima infanzia

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario (1)

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

del bambino

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

☐ eventuale ulteriore genitore, tutore o affidatario (2)

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

CHIEDE

l'iscrizione ai servizi di prima infanzia (scelta prioritaria)

○	Nido "La Mongolfiera"
○	S.G.E. "Giocamondo"

scelta opzionale

○	Nido "La Mongolfiera"
○	S.G.E. "Giocamondo"

Il posto letto se disponibile, solo per Nido "La Mongolfiera"

○	sì
○	no

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Il bambino già frequenta il servizio educativo richiesto nell'anno in corso e ne riconferma l'iscrizione per ul prossimo anno educativo

- ○ Sì
- ○ No

La seguente situazione familiare

- ☐ che il bambino è privo di entrambi o di un solo genitore
- ☐ che versa in particolari situazioni rappresentate dal servizio socio-sanitario
- ☐ il bambino ha genitori inabili o invalidi permanentemente (minimo 66% di invalidità)
  - ☐ soggetto 1
  - ☐ soggetto 2
- ☐ il bambino ha fratelli in età compresa
  - ○ tra 1 giorno e 3 anni
  - ○ tra 3 anni 1 giorno e 5 anni
  - ○ tra 5 anni 1 giorno e 15 anni
  - ○ oltre i 15 anni

la seguente situazione occupazionale

Soggetto 1

- ○ occupato

Tipo di lavoro	Orario di lavoro

Sede di lavoro

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

  - ○ dipendente
  - ○ libero professionista

    pertanto allega visura ordinaria dell'impresa e/o contratto di collaborazione e/o certificato di attribuzione partita IVA

Dipendente

  - ○ dipendente pubblico (specificare il recapito telefonico dell'ufficio dovre richiedere la certficazione di lavoro ai sensi del DPR 445/2000, art. 43 e art.71

    Recapito telefonico

  - ○ non dipendente pubblico

    pertanto allega certificazione del datore di lavoro che attesti la posizione lavorativa dell'impiegato

Pendolare

  - ○ è pendolare (se la sede è stabilmente fuori dal territorio comunale)
  - ○ non è pendolare
- ○ non occupato
  - ○ iscritto al centro per l'impiego
  - ○ non iscritto al centro per l'impiego
- ○ pensionato
- ○ disoccupato
  - ○ iscritto al centro per l'impiego
  - ○ non iscritto al centro per l'impiego

Soggetto 2

- ○ occupato

Tipo di lavoro	Orario di lavoro

Sede di lavoro

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

- ○ dipendente
- ○ libero professionista

pertanto allega visura ordinaria dell'impresa e/o contratto di collaborazione e/o certificato di attribuzione partita IVA

Dipendente

- ○ dipendente pubblico (specificare il recapito telefonico dell'ufficio dovre richiedere la certficazione di lavoro ai sensi del DPR 445/2000, art. 43 e art.71

Recapito telefonico

- ○ non dipendente pubblico

pertanto allega certificazione del datore di lavoro che attesti la posizione lavorativa dell'impiegato

Pendolare

- ○ è pendolare (se la sede è stabilmente fuori dal territorio comunale)
- ○ non è pendolare

- ○ non occupato
  - ○ iscritto al centro per l'impiego
  - ○ non iscritto al centro per l'impiego
- ○ pensionato
- ○ disoccupato
  - ○ iscritto al centro per l'impiego
  - ○ non iscritto al centro per l'impiego

DICHIARA INOLTRE

- ☑ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☑ che il bambino è in regola con gli adempimenti vaccinali previsti dalla legge n. 119/2017
- ☑ di accettare quanto indicato nel regolamento servizi educativi per la prima infanzia
- ☑ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

COMUNICA

- ☑ che la bolletta deve essere intestata al seguente genitore

Cognome	Nome

- ☐ che il bambino necessita di dieta speciale a causa di intolleranze o allergie alimentari (pertanto allega copia certificato medico e modulo apposito dieta speciale)
- ☐ che il bambino necessita di dieta speciale per motivi etico-regligiosi (pertanto allega modulo apposito dieta speciale)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [ ] visura ordinaria dell'impresa e/o contratto di collaborazione e/o certificato di attribuzione partita IVA
- [ ] certificazione del datore di lavoro che attesti la posizione lavorativa dell'impiegato
- [ ] modulo richiesta diete sanitarie anno scolastico 2024 -2025
- [ ] copia del certificato medico
- [ ] copia dell'attestazione ISEE
- [x] dichiarazione sostitutiva degli adempimenti vaccinali
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.