|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stemma | **COMUNE DI LATRONICO**  Provincia di Potenza  ***Settore Politiche Sociali*** | Largo Marconi, 10  85043 Latronico (PZ)  Tel: 0973/853209  Pec: [protocollo@pec.latronico.eu](mailto:protocollo@pec.latronico.eu) |

Al Responsabile Settore Amministrativo

**Comune di Latronico**

**Largo Marconi, 10**

Pec: [protocollo@pec.latronico.eu](mailto:protocollo@pec.latronico.eu)

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE ANNO EDUCATIVO 2023/2024**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALLA VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI GENITORE DEL/LLA BAMBINO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ETA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ISCRIZIONE DELLO STESSO PER L’ANNO EDUCATIVO 2023/2024 PRESSO L’ASILO NIDO COMUNALE**

ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTO: **TEMPO PART – TIME** orario 08:00 -13:00

Consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni false o mendaci e preso atto che il Comune effettuerà accurati controlli sulle dichiarazioni rese, sotto la propria responsabilità,

**D I C H I A R A**

* che il bambino o la bambina è in regola con le vaccinazioni obbligatorie stabilite dalla legge 31/07/2017, n 119;
* di essere edotto/a che la retta mensile di iscrizione all’asilo nido per l’anno educativo 2023/2024 determinata dall’Ente è pari a 180,00 € e che la stessa potrà subire variazioni in funzione del numero dei minori concretamente frequentanti.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali da parte del Comune di Latronico, per le funzioni istituzionali ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 materia di protezione dati personali.

Latronico, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRME:

IL DICHIARANTE: CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE

ALTRO GENITORE/ TUTORE/ CHE ESERCITA LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE

Allegare copia di un documento di identità in Corso di validità