

**CONFERMA ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO "SENSORY"
PER L'ANNO EDUCATIVO 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a **Ladispoli**, in Via/Piazza _____

N. cellulare _____ e-mail _____

in qualità di: **padre** **madre** **tutore** **affidatario**

CONFERMA PER L'ANNO EDUCATIVO 2024/2025

la frequenza presso l'Asilo Nido "Sensory" del/la proprio/a figlio/a:

Cognome e Nome del bambino/a:

Luogo e data di nascita:

Codice fiscale

Residente in Ladispoli, in

via/Piazza _____ n. _____

A TAL FINE

Consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 47 e 46 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'avviso relativo alle iscrizioni al servizio di asilo nido comunale anno educativo 2024 /2025 redatto sulla base di quanto disposto dal Regolamento "ASILI NIDO COMUNALI" approvato con Delibera di C.C. n.26 del 29/06/2023;
- Di essere in regola con i pagamenti delle rette dell'anno educativo precedente;
- Di essere in possesso degli stessi requisiti di accesso posseduti al momento della prima iscrizione, di seguito riportati:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

SI IMPEGNA

a comunicare immediatamente ogni variazione della propria situazione economica e/o familiare.

Il sottoscritto presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'art. 13 del D. lgs 30 giugno 2003, n. 196, aggiornato con le modifiche apportate, da ultimo, dal D.L. 2 marzo 2024, n. 19 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data

Firma

Allega la seguente documentazione:

certificato delle eseguite vaccinazioni obbligatorie:

modello ISEE del nucleo familiare in cui vive il minore in corso di validità;

data

firma del richiedente