**COMUNE DI FRANCAVILLA IN SINNI (PZ)**

Assessorato alle Politiche Sociali-Ufficio Servizi Sociali

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE “SEZIONE PRIMAVERA” PER L’ANNO EDUCATIVO 2025/2026

(DA 0 A 36 MESI)

**La/il sottoscritta/o (**Cognome e nome**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In relazione alla presente domanda di Iscrizione ai servizi per la prima infanzia del/della proprio/a figlio/a ,**valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3,5,46e47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n445/2000 consapevole delle sanzioni previste all’art. 76 e della decadenza dei beneficiari previsti all’art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell’iscrizione e l’eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all’Ufficio Amministrativo del Comune di Francavilla in Sinni (PZ)

Sotto la propria responsabilità quale **padre/madre/tutore** del bambino/a sotto indicato/a

**DICHIARA:**

**I PROPRI DATI ANAGRAFICI E FISCALI (**Validi per l’invio di ogni comunicazione**)**

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale---------------------------------Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI DELL’ALTRO GENITORE**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI DEL FIGLIO/A da iscrivere ai servizi per la prima infanzia**

**Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod.Fisc.---------------------------------------**

**DESCRIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **PARENTELA** | **DATA DI NASCITA** | **PROFESSIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Chiede di essere inserito ed iscritto**

 **nella SEZIONE PRIMAVERA per l’anno 2025/2026 (aperta dal lunedì al venerdì)**

**. Per l’intera giornata, dalle 8:30 alle 16:30, con servizio mensa scolastica alle ore 12:00**

**. Per metà giornata, dalle 8:30 alle 12:00**

**L’ammissione con priorità assoluta è garantita per:**

**Bambini con handicap o grave disagio socio-psicologico del nucleo familiare**

**(**Allegare certificazione specialistica e/o segnalazione da parte dei presidi socio-sanitari territoriali)

**Condizione di orfano di uno o entrambi i genitori**

(Dichiarazione del genitore o di chi ne fa le veci)

**Condizione di ragazza madre**

(Dichiarazione del genitore o di chi ne fa le veci)

**Particolari situazioni familiari:**

**Presenza di un unico genitore che si occupa del figlio all’interno del nucleo familiare**

(Allegare certificazione per stato di abbandono: relazione dei sevizi sociali)

**Genitori separati o divorziati**

**(**Allegare dichiarazione da parte del genitore degli estremi della sentenza di separazione o divorzio)

**SI IMPEGNA AL VERSAMENTO MENSILE DELLA QUOTA/UTENTE PARI € 150 indipendentemente dalle presenze E PER TUTTA LA DURATA DEL A.S. 2025/2026 “SERVIZIO SEZIONE PRIMAVERA”**

**INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI**

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196-“Codice in materia di protezione dei dati personali”

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi

In corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e

Comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento

Delle funzioni istituzionali: in particolare sono comunicati al Ministero delle Finanze per i controlli previsti; sono trasmessi al Consorzio

Nazionale Concessionari di Riscossione dei tributi nei casi di riscossione coatta; sono trasmessi alle Poste Italiane per l’emissione dei bollettini

Di pagamenti dei servizi comunali. I diritti dell’interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell’art. 7 del

Decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Francavilla in Sinni (PZ).

**CONSENSO**

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale sul minore per il quale fa richiesta del servizio e, con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

**Francavilla in Sinni, Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma del genitore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allegare fotocopia della carta d’identità in corso di validità

 **VISTO**

**Per il COMUNE**

**/**