

SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA "INSIEME GIOCANDO"

**ASILO NIDO**

via Padri Serviti 18/A – 23801 Calolziocorte – tel. 3425512386

**Data presentazione**  
( a cura dell'ente gestore)**Dati bambino/a**

COGNOME E NOME

C.F.

Maschio Femmina 

NATO/A A

PV

IL

CITTADINANZA

PORTATORE DI HANDICAP

(consegnare copia certificazione)

 **SI** **NO**

DICHIARO DI AVER ADEMPIUTO AGLI OBBLIGHI VACCINALI DI LEGGE

 **SI** **NO**

FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI UNO DEI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA

(asilo nido/ centro Prima Infanzia)

 **SI** **NO**

COGNOME

E NOME

DATA NASCITA

COGNOME

E NOME

DATA NASCITA

**Dati famiglia****COGNOME E NOME PADRE**

C.F.

NATO/A A

PV

IL

CITTADINANZA

CONDIZIONE LAVORATIVA:

occupato

 **SI** **NO**

località

**COGNOME E NOME MADRE**

C.F.

NATO/A A

PV

IL

CITTADINANZA

CONDIZIONE LAVORATIVA: occupato  **SI**  **NO** località

NUCLEO FAMILIARE CON LA PRESENZA DI UN SOLO ADULTO CONVIVENTE  **SI**  **NO**  
(ai sensi art. 3 E 7 D.P.C.M. 05/12/2013)

RESIDENTI IN  PV  CAP

VIA  N.  Tel. Fisso

E-mail

Cellulare/i

**SI RICHIEDE L'INSERIMENTO AL SERVIZIO**

dal mese di  anno  modulo frequenza

**SOLO PER I RESIDENTI: DICHIARAZIONE ISEE** €  RILASCIATA IL

(in caso di mancata dichiarazione verrà attribuito un ISEE convenzionale di € 70.000,00)

Altre annotazioni

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679, e di prendere atto che l'informativa completa è disponibile al seguente indirizzo: <https://www.comune.calolziocorte.lc.it/Privacy>.

Dichiara di aver preso visione della Carta dei servizi e del Regolamento del Servizio presenti sul sito internet: [www.comune.calolziocorte.lc.it](http://www.comune.calolziocorte.lc.it)

DATA

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI \_\_\_\_\_

ALLEGARE COPIA CARTA D' IDENTITÀ DI ENTRAMBE I GENITORI

**IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE** Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

ALLEGARE COPIA CARTA D' IDENTITÀ

**Si chiede di compilare la domanda in ogni sua parte.**