

Comune di Magnacavallo

Provincia di Mantova

	Al Settore Istruzione del Comune di
Prot. n	Domanda di iscrizione ai servizi educativi "scuola dell'infanzia" comunale
lo sottoscritto/a	, codice fiscale
nato/a a	il/
residente nel Comune	di in via n n,
in qualità di:	
genitore dichi	arante;
☐ tutore;	
del minore:	
	, codice fiscale
cittadinanza	, nato/a a
residente nel Comune	di in via n
;	
	CHIEDO
l'iscrizione ai servizi	per l'infanzia assegnati mediante la graduatoria comunale per l'anno scolastico opra specificato:
a tempo pieno	y <mark>,</mark>
a tempo parzi	ale.
	responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e n caso di dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto previsto dall'art. 46 del D.P.R

DICHIARO

- 1) che per lo specifico procedimento in oggetto esercito la responsabilità genitoriale/tutela in qualità di unico esercente ovvero in accordo con l'altro genitore;
- 1) che il minore



	Nome - Cognome	Luogo – Data di nascita	Cittadinanza	Rapporto di parente con il minore				
	Nome - Cognome		Cittadinanza					
ł)) che lo stato di famiglia in cui il minore è inserito è il seguente (compilare solo per i minori non residenti nel territorio del Comune):							
	residente nel Comune di in via n n							
	nato/a a il/							
	, codice fiscale							
che i dati anagrafici dell'altro genitore del minore non residente al medesimo indirizzo sono i segue (da compilare solo nel caso che l'altro genitore non compaia nel nucleo familiare anagrafico):								
	autocertificazione, anche attraverso l'apposito modello messo a disposizione dal Comune, dell'avvenuta effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie previste dal decreto-legge 73/2017, convertito con modificazioni, in base alla classe d'età del minore (impegnandomi a fornire apposita documentazione entro il termine del 10 luglio p.v.)							
	presentazione di formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente con attestazione avente data certa di avvenuta ricezione della stessa da parte del competente servizio della ASL;							
	documentazione che consenta l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni obbligatorio (per immunizzazione a seguito di malattia naturale o per accertato pericolo per la salute, in relazione a specifiche condizioni cliniche documentate);							
	prova dell'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie previste dal decreto-legge 73/2017, convertito con modificazioni, in base alla classe d'età del minore (libretto delle vaccinazioni vidimato dal competente servizio della ASL, certificato vaccinale oppure attestazione avente data certa rilasciata dal competente servizio della ASL riportante l'elenco delle vaccinazioni effettuate);							
<u>?</u>)	di essere a conoscenza della vigente normativa in materia di vaccinazioni e accesso ai servizi d'istruzione e a tal fine allego:							
] frequenterebbe il anno della scuola dell'infanzia e non ha frequentato il servizio "nido l'infanzia" comunale o altro servizio analogo";						
	☐ frequenterebbe il anno della scuola dell'infanzia ma ha già frequentato il servizio "nido d'infanzia" comunale o altro servizio analogo (indicare quale)							
	ha già frequentato il serviz	zio scasia acii ililanzia						

5)	relativamente alla situazione lavorativa dei genitori, dichiaro quanto segue (lasciare vuoto per minore sottoposto a tutela):					
	GENITORE DICHIARANTE	1				
	Luogo effettivo/prevalente o	i lavoro: (comune)				
	Orario lavorativo/di studio: .					
	☐ lavoratore dipendente de	la ditta/ente		con sede		
	a n	Via	ι			
	☐ titolare di impresa iscritta	presso la C.C.I.A. di		al		
	Artigiano	titol	are di Partita IVA	າ		
	libero professionista, iscri			,		
	studente iscritto al	anno del / della				
	(indicare la tipologia e la de sede a		ŕ	con n		
	altro (indicare)					
	disoccupato;					
	ALTRO GENITORE					
	Luogo effettivo/prevalente c	i lavoro: (comune)				
	Orario lavorativo/di studio: .					
	☐ lavoratore dipendente de	la ditta/ente		con sede		
	a n	Via	ι			
	titolare di impresa iscritta	presso la C.C.I.A. di		al		
	Artigiano	titol	are di Partita IVA	າ		
	libero professionista, iscri	·		,		

	Il genitore dichiarante/Tutore
Luogo	e data,//
8)	di essere a conoscenza del bando d'iscrizione e del Regolamento comunale in materia e di accettare tutte le norme in essi contenute.
,	mail, PEC
7)	che i miei contatti sono i seguenti: telefono, fax,
6)	di allegare alla presente istanza copia della D.S.U. relativa all'ISEE del proprio nucleo familiare;
	disoccupato;
	altro (indicare)
	sede a in via / piazza n

Informativa sulla privacy - Il trattamento dei dati che saranno da Lei conferiti è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo di cui all'oggetto e delle attività ad esso correlate e conseguenti consentite dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di conferire alcuni o tutti i dati richiesti può portare, secondo i casi, alla sospensione, interruzione o archiviazione del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri Settori/Servizi del Comune che siano tenuti ad intervenire nel procedimento; all'Agenzia delle Entrate; alla Guardia di finanza e ad altri soggetti esterni all'ente che collaborino alle finalità istituzionali dello stesso e siano specificatamente abilitati da questo Ente a trattare i dati personali; ad altri enti e soggetti pubblici, che li richiedono, qualora essi siano autorizzati da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali e sia seguita la procedura di cui all'art. 39 comma 2 del D.Lgs. 196/2003 (comunicazione al Garante); ai sensi della normativa sull'accesso agli atti e dati amministrativi; negli altri casi previsti da leggi o regolamenti. L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento è il Comune, responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore Istruzione o chi lo sostituisce per legge o per delega.