

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatario

Ufficio Nidi

Domanda di iscrizione al servizio di Piccoli & Grandi**anno scolastico****/****Il/la sottoscritto/a**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Scala	Piano
				<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Ruolo
☐ padre
 ☐ madre
 ☐ tutore legale

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di Piccoli & Grandi

☐ gruppo bebè (fino a 12 mesi circa)
 ☐ gruppo eterogeneo (oltre 12 mesi)

periodo

☐ annuale
 ☐ da febbraio
☒ **generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio)**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Cittadinanza
		<input type="text"/>

☐ **generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio)**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

☒ **accompagnatore**

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ruolo

☐ nonno ☐ nonna ☐ babysitter ☐ altro (specificare)

☐ **ulteriore accompagnatore**

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ruolo

☐ nonno ☐ nonna ☐ babysitter ☐ altro (specificare)

AUTORIZZA

le riprese video-fotografiche e la divulgazione di immagini/video, in qualunque forma si renda necessaria, per pubblicazione su social media, riunioni con i genitori, consegna alle famiglie per documentare l'esperienza vissuta all'interno del servizio, formazione del personale educativo, studio e ricerca, esposizione in spazi comunali aperti al pubblico, pubblicazione su riviste specializzate e di informazione a diffusione locale o nazionale, utilizzo presso enti di ricerca e in convegni rivolti a pubblico specializzato, stampa di pubblicazioni, dispense/opuscoli a cura del personale del servizio.

L'autorizzazione è concessa all'Amministrazione comunale, al personale da essa dipendente o a terzi autorizzati dalla stessa Amministrazione in piena libertà e autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ che i dati indicati sono veritieri
- ☒ di aver informato anche l'altro genitore su quanto dichiarato e di avere ottenuto pieno consenso (qualora riferita a responsabilità genitoriale condivisa)
- ☒ di comunicare tempestivamente ogni cambio di residenza e di numero telefonico
- ☒ di impegnarsi al pagamento della quota dovuta e di essere consapevole che non sono previsti rimborsi per mancata frequenza o dimissioni anticipate dal servizio
- ☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente la rinuncia al servizio
- ☒ di essere a conoscenza che il Comune, in applicazione dell'articolo 43 e dell'articolo 71 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive
- ☒ di impegnarsi a fare esclusivo uso privato del materiale fotografico/video relativo al servizio e a non procedere in alcun modo a pubblicazioni (inclusi i social network)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante