



Comune di Pietra Ligure

PROVINCIA DI SAVONA



AREA AMMINISTRATIVA
Settore Politiche Sociali
Servizi Sociali

Al Comune di Pietra Ligure

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome).....
nato a (prov./ stato estero) il
residente a (prov.)
via n°
cod. Fiscaletel./cell.
email.....

Nella sua qualità di madre/padre/tutore del minore qui di seguito indicato, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

Cognome e nome del bambino/a.....
Data di nascita del bambino/a.....Luogo di nascita del bambino/a.....
Codice fiscale bambino/a.....Residente in (indicare indirizzo di residenza del bambino/a precisando Via e Comune).....

CHIEDE di iscrivere il bambino/a (*)

- ☐ Asilo nido Comunale "Ape Birichina"
- ☐ Scuola dell'infanzia Comunale "Ape Regina"

Con il seguente orario di frequenza (*):

- ☐ Tempo pieno dalle ore 7:30 alle 16.00
- ☐ Tempo Parziale dalle ore 7.30 alle 13.30

☐ DICHIARA di essere consapevole che sono a carico della famiglia i costi relativi alla retta di frequenza e al servizio mensa in base alle tariffe stabilite annualmente dalla Giunta del Comune di Pietra Ligure(*);

☐ DICHIARA che il bambino/a ha assolto l'obbligo vaccinale (*)

☐ DICHIARA di aver preso visione e accettato il Regolamento dell'Asilo Nido comunale vigente che si applica anche alla Scuola dell'Infanzia Ape Regina (*)

CHIEDE in caso di necessità si dovrà contattare(*)

NOME	COGNOME	GRADO DI PARENTELA	CELLULARE

Dirigente:dott.ssa Sandra PEREGO

Responsabile ATS21: dott.ssa Valentina DEMARTINI

Incaricato del procedimento: Istr.Amm.vo Francesca Massa

P.I. 00332440098

Sito internet: www.comunepietraligure.it
e-mail: servizi.sociali@comunepietraligure.it
Tel: 019 62931700

Via S.M.G. Rossello, 23
17027 – PIETRA LIGURE (SV)

Orario Ufficio: su appuntamento



Comune di Pietra Ligure

PROVINCIA DI SAVONA



DICHIARA le seguenti informazioni sull'attività del nucleo familiare:

- ☐ Entrambi i genitori svolgono attività lavorativa full time;
- ☐ Un genitore svolge attività lavorativa full time e uno part time
- ☐ Entrambi i genitori svolgo attività lavorativa part time;

- ☐ DICHIARA che è presente nel nucleo familiare almeno un genitore in condizione di invalidità o disabilità certificata.

DICHIARA CHE (*)

- ☐ Intende presentare certificazione ISEE
- ☐ Non intende presentare certificazione ISEE

- ☐ DICHIARA che il proprio ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)
Indicare data di rilascio ISEE.....Indicare l'anno di riferimento dell'ISEE.....
Indicare numero di protocollo INPS dell'ISEE.....Indicare importo dell'ISEE (in Euro).....
- ☐ DICHIARA che all'interno del nido/scuola dell'infanzia è già frequentante il minore (inserire il nome) fratello/sorella del bambino/a per cui si chiede l'iscrizione
- ☐ DICHIARA che il bambino/a si trova in condizione di fragilità (con documentazione sanitaria o dei servizi sociali)
- ☐ DICHIARA che il bambino/a segue la seguente dieta per motivi sanitari (si ricorda di allegare il relativo certificato) /etico/religiosi:.....
- ☐ CHIEDE di ricevere tutte le comunicazioni relative all'iscrizione a questo indirizzo e-mail.....(*)

Allegare dichiarazione datore di lavoro/autocertificazione attestante l'attività della madre (se non si può accudire il bambino/a per motivi di lavoro)

Allegare dichiarazione datore di lavoro/autocertificazione attestante l'attività del padre (se non si può accudire il bambino/a per motivi di lavoro)

Allegare certificato medico attestante la dieta da seguire

Allegare documentazione attestante la disabilità

Allegare copia di documento di identità del sottoscrittore

PROTEZIONE DATI PERSONALI

Compilando la presente modulistica, Lei fornisce al Comune di Pietra Ligure alcuni Suoi dati personali, i quali saranno trattati per l'istruzione del procedimento e l'adozione del provvedimento conclusivo.

Le ricordiamo che le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica, ove l'istante o il dichiarante sia identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID), hanno la stessa validità ed efficacia di quelle presentate in forma cartacea o tradizionale (art. 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale).

Nei casi previsti dalla Legge, i dati personali acquisiti nel contesto del procedimento amministrativo saranno comunicati ad altri soggetti pubblici o privati o saranno diffusi mediante pubblicazione. Parimenti il Comune di Pietra Ligure potrà ricevere da latri soggetti, pubblici o privati, la comunicazione di dati personali che La riguardano, nei limiti in cui ciò sia necessario per l'istruzione del procedimento e

Dirigente:dott.ssa Sandra PEREGO Responsabile ATS21: dott.ssa Valentina DEMARTINI Incaricato del procedimento: Istr.Amm.vo Francesca Massa	P.I. 00332440098 Sito internet: www.comunepietraligure.it e-mail: servizi.sociali@comunepietraligure.it Tel: 019 62931700	Via S.M.G. Rossello, 23 17027 – PIETRA LIGURE (SV) Orario Ufficio: su appuntamento	
--	--	--	--



Comune di Pietra Ligure

PROVINCIA DI SAVONA



l'adozione del provvedimento conclusivo.

La conservazione dei dati personali, comunque raccolti, avverrà nel rispetto della normativa in tema di documentazione amministrativa.

Maggiori e dettagliate informazioni possono essere reperite sul sito web istituzionale, alla pagina raggiungibile all'indirizzo: <https://privacy.nelcomune.it/comunepietraligure.it>

o DICHIARO di aver letto l'informativa sui dati personali (*)

Data (*) _____

Firma(*) _____

Tutti i campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori.

Dirigente:dott.ssa Sandra PEREGO Responsabile ATS21: dott.ssa Valentina DEMARTINI Incaricato del procedimento: Istr.Amm.vo Francesca Massa	P.I. 00332440098 Sito internet: www.comunepietraligure.it e-mail: servizi.sociali@comunepietraligure.it Tel: 019 62931700	Via S.M.G. Rossello, 23 17027 – PIETRA LIGURE (SV) Orario Ufficio: su appuntamento	SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE CERTIFICATO UNI EN ISO 14001:2015 CERTIFICATION MEMBER OF THE CONFEDERATION CQY
--	--	--	---