

Al Signor Sindaco  
del Comune di Gaggi

**Oggetto:** Domanda di iscrizione all'Asilo Nido Comunale anno 2024/2025.

I sottoscritti

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ n. documento d'identità \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**E**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ n. documento d'identità \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:  genitori  tutori  affidatari del bambino/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

l'iscrizione all'Asilo Nido Comunale per l'anno educativo 2024/2025.

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

## DICHIARANO

- Che il/la minore è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:

sì  no (allegare documentazione);

- Che presenta le seguenti allergie o intolleranze alimentari:

\_\_\_\_\_ (allegare certificazione medica);

- Di essere consapevole che il numero dei posti disponibili è pari a 20;

- Che la presente istanza, successivamente, sarà integrata con dichiarazione contenente i criteri individuati nel redigendo "Regolamento Comunale" e necessari per la formazione della graduatoria annuale.

Con la sottoscrizione della presente istanza si autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità del presente procedimento, nel rispetto della normativa vigente sulla protezione dei dati personali, in particolare il D.Lgs 30/06/2003 n. 196 e s.m.i. ed il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali (UE) 2016/679.

Firma

\_\_\_\_\_

Allega:

- Copia del documento di riconoscimento e della tessera sanitaria dei dichiaranti e del minore;
- Documentazione vaccinale;
- Eventuale certificazione medica relativa a allergie o intolleranze alimentari.