



AL COMUNE DI ACQUALAGNA
SERVIZIO: SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO PER L'INTERO CICLO SCOLASTICO.

Il/La sottoscritto/a: _____ nato a _____ il _____

Il/La sottoscritto/a: _____ nato a _____ il _____

Residente/i in _____ Via _____ n. _____ Tel. _____

_____ e-mail: _____ in qualità di: _____

[] entrambi occupati; [] solo uno occupato; [] senza alcuna occupazione
(condizione che deve essere comunicata nel caso muti nel corso di un ciclo scolastico)

CHIEDE / CHIEDONO

L'ammissione all'asilo nido "A. Sabin" di Acqualagna di:

[] _____ nato/a a _____ il _____

[] del futuro nascituro/a la cui nascita è prevista entro il 31 agosto p.v. e precisamente per la data del _____ come da certificazione medica che si allega;

con frequenza: **PART TIME** **TEMPO PIENO**

DICHIARA/DICHIARANO

Ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R.n.445/2000 e successive modifiche, sotto la propria responsabilità, di aver preso conoscenza del regolamento comunale (pubblicato sul sito) in particolare dell'art. 4 e 5 e di rispettare le seguenti condizioni:

1. La retta è mensile ed il pagamento dovrà essere evaso entro 30 giorni dall'invio della comunicazione.
2. La retta comprende una quota fissa di € 140,00 ed una variabile di € 6,00 per ogni presenzagiornera; per i non residenti la quota fissa è pari ad € 180,00.
3. Per il secondo figlio ed oltre la quota fissa e quella variabile si riducono della metà.
4. Il part-time comporta un pagamento fisso mensile di € 140,00; per i non residenti un costo di € 80,00
5. 1° Inserimento (per ogni giornata) quota € 1050.

N.B. Il mancato pagamento di n.2 mensilità comporta l'esclusione dal nido d'infanzia.

Di adempiere all'obbligo vaccinale per consentire l'ingresso e la permanenza al nido.

Il/La sottoscritto/a/i _____ ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTE/ONO al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari. Di essere informato che il titolare del trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR n.679/2016 è il comune di Acqualagna (PU) e che i dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui alla presente domanda, che l'informativa completa ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE GDPR N.679/2016 è disponibile sul sito: www.comune.acqualagna.ps.it.

Acqualagna, lì

.....
Firma del genitore o di chi ne fa le veci

.....
Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Prima dell'ingresso dovranno essere prodotti i seguenti documenti: certificato medico.