



**COMUNE DI SCALETTA ZANCLEA**  
(Città Metropolitana di Messina)

Al Sig. Sindaco del Comune di Scaletta Zanclea

**Oggetto: Richiesta iscrizione all'Asilo-Nido comunale – Mini Grest – Progetto Infanzia.**  
**Anno 2022.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. - cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nella qualità di genitore, in riferimento all'avviso pubblico relativo all'Asilo - Nido comunale – Mini Grest – Progetto Infanzia, promosso dal Comune di Scaletta Zanclea;

**CHIEDE**

L'ammissione all'asilo nido comunale della/del propria figlia/figlio \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di condividere e accettare le finalità progettuali;

Di voler sottoscrivere l'accordo tra l'ente gestore, le famiglie e i dipendenti in merito al patto di reciproca responsabilità, contenente le misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del COVID-19.

Allega alla domanda, la scheda anagrafica della bambina/o, il modello ISEE e una copia del documento identità.

li \_\_\_\_\_

Il genitore

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del D l.gs. 30/06/2013 n. 196 e s.m. i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per il fine di cui sopra.

(Luogo, Data)

\_\_I\_\_ dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SCHEDA BAMBINO/A****SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE – MINI GRETT - PROGETTO INFANZIA"****COMUNE DI SCALETTA ZANCLEA ( ME) -Anno 2022**

<b>COGNOME NOME BAMBINO</b>	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
<b>INDIRIZZO, CITTA' , CAP</b>	
<b>CODICE FISCALE BAMBINO</b>	
<b>COGNOME NOME PADRE</b>	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
<b>PROFESSIONE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>COGNOME NOME MADRE</b>	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
<b>PROFESSIONE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>COGNOME NOME E TELEFONO PEDIATRA</b>	
<b>HA GIA' FREQUENTATO UN NIDO – QUALE?</b>	
<b>EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI O PARTICOLARI PATOLOGIE</b>	
<b>EVENTUALI PARTICOLARI ESIGENZE ALIMENTARI</b>	
<b>SEGNALAZIONI PARTICOLARI</b>	

**Data.....****Firma.....**

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96. I dati sopra indicati vengono richiesti esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività progettuali.

**Data.....****Firma del genitore \_\_\_\_\_**