|  |  |
| --- | --- |
| logo3 copy | **Comune di Monteverdi Marittimo**  **Provincia di Pisa**  Via IV Novembre, 1 - 56040 Monteverdi Marittimo  P.I. 00187490503  tel 0565/78511 |

# DOMANDA PER LE ISCRIZIONI

ALLO SPAZIO GIOCO DI MONTEVERDI MARITTIMO

anno educativo 2024-2025

## Il/la sottoscritto/a:

………………………………………………………………………………………………………………….

## CHIEDE PER L’ANNO EDUCATIVO 2024-2025 L’AMMISSIONE

**IL RINNOVO ISCRIZIONE**

**PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

**e dichiara**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

## che

* **il/la bambino/a**

Nome …………………………………………….. Cognome ………………………………………………

Sesso …………….. nato/a a …………………………………………………………. Prov………………

Il …………………………………………. Cittadinanza …………………………………………………….

Codice fiscale…………………………………………………………………………………………………

Residente in Via/Piazza………………………………………………… n…………………………………

Comune di ……………………………………………Prov…………………………………………………

## IN AFFIDAMENTO IN ADOZIONE

(allegare certificato del Tribunale per i Minori)

## si trova nelle seguenti situazioni:

handicap certificato dal competente servizio ASL; inserito in nucleo familiare in carico al servizio sociale;

ospite in strutture di accoglienza presenti sul territorio dell’Ente e segnalato/a dal servizio sociale del comune di provenienza.

(allegare certificazione ASL)

## la madre:

## Nome …………………………………………….. Cognome ………………………………………………………

nata a …………………………………………………………. prov…………………………………………………

il ……………………………………………….…. cittadinanza …………………………………………………….

codice fiscale …………………………………………………………………. tel ………………………………….

residente in Via/Piazza………………………… ……………………… n…………………………………

Comune di ………………………………………………….… prov…………………………………………………

## il padre:

Nome …………………………………………….. Cognome ………………………………………..……………

nato/a a …………………………………………………………. prov……………………………………..………

codice fiscale …………………………………………………………… tel ………………………………………

il …………………………………………………. cittadinanza …………………………………………………….

residente in Via/Piazza……………………….………………………………… n…………………………………

Comune di …………………………………………………… prov…………………………………………………

## il nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto di parentela  con il bambino/a iscritto/a |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Si dichiara che

## Ai fini dell’attribuzione dei punteggi per la formazione della graduatoria, il bambino/a per cui si richiede l’iscrizione si trova nella seguente situazione:

assenza della figura paterna o materna per: decesso, non riconoscimento, stato di detenzione, emigrazione all’estero, divorzio, separazione legale, perdita potestà genitoriale;

convivente e residente con un fratello e/o una sorella disabile ai sensi della Legge 104/92, e/o con un genitore con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 o con invalidità documentata, pari o superiore al 66% .

genitori che lavorano entrambi. genitori di cui uno soltanto lavora. genitori che non lavorano entrambi.

**Dichiara altresì:**

**Di essere a conoscenza che il rispetto degli adempimenti vaccinali è accertato d’ufficio. I bambini/e non in regola, i cui genitori/tutori/affidatari non presentino la documentazione idonea a dimostrare la regolarità della loro posizione, saranno esclusi dal servizio e potranno essere riammessi solo a decorrere dalla data di presentazione delle documentazione richiesta.**

**Di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Monteverdi M.mo potrà accertare, con le modalità previste dalla legge, la veridicità di quanto espresso nel presente modulo ed in caso di dichiarazione mendace, adottare i conseguenti provvedimenti di legge.**

***Di effettuare la presente richiesta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.***

(Luogo e data) …………………............……, …………………………

FIRMA

## Il sottoscritto informato ai sensi degli articoli 9, 11, 13 del DGPR 2016/679 sulle finalità e modalità del trattamento dati e rilevato che le stesse sono rispettose del detto Regolamento e delle finalità del servizio svolto dell’Ente, esprime il proprio consenso al trattamento e comunicazione dei dati, anche particolari, del suddetto interessato, nei limiti e per le finalità precisati nell’informativa ricevuta e disponibile sul sito www.comune.monteverdi.pi.it

**(Luogo e data) …………………............……, …………………………**

FIRMA

**L’istanza dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del richiedente, in corso di validità, ai sensi dell’art. 38 c.3 DPR.445/2000**