

## GUIDA

Compilare il modulo allegato ed inviare alla mail: [nido.mariposarimini@gmail.com](mailto:nido.mariposarimini@gmail.com)

Inserisci nell'oggetto della mail: **Richiesta inserimento iscrizione/lista d'attesa**  
**(nome e cognome bambino/a presso Nido d'infanzia Mariposa)**

Sarai contattato al più presto da un membro dello staff.

## Modulo Richiesta Iscrizione/ Inserimento lista d'attesa

### Dati generali

---

#### Madre

Cognome..... Nome.....

Data di nascita.....Comune di nascita.....

Residente in via.....

Comune di.....CAP.....Provincia.....

Codice Fiscale.....

Professione (Facoltativo).....

Telefono.....Telefono lavoro.....

Indirizzo email.....

#### Padre

Cognome..... Nome.....

Data di nascita.....Comune di nascita.....

Residente in via.....

Comune di.....CAP.....Provincia.....

Codice Fiscale.....

Professione (Facoltativo).....

Telefono.....Telefono lavoro.....

Indirizzo email.....

#### Richiedono l'iscrizione del minore

Cognome..... Nome.....

Data di nascita.....Comune di nascita.....

Residente in via.....

Comune di.....CAP.....Provincia.....

Codice Fiscale.....

Consapevoli delle responsabilità civili, amministrative e penali alla non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione (art. 75 e 76 del T.U. DPR N: 445 del 28/12/2000):

**Dichiariamo** (ai sensi dell'art. 46 del T.U. DPR N.445 del 28/12/2000)

Che il nostro nucleo familiare è costituito dai seguenti componenti:

Genitori	
Figli	

Inoltre dichiariamo (ai sensi dell'art. 46. Del. T.U. DPR. N. 445 del 28/12/2000):

- Che il minore per problematiche o patologie è seguito dall' A.U.S.L. (allegare il certificato)
- Che il minore è affidato o in adozione con atto ufficiale a decorrere dalla data .....
- Che il nucleo familiare del minore è seguito dal servizio sociale dell'A.U.S.L. (ASS. SOC .....
- Che la patria potestà è affidata ad entrambi i genitori, che questi non siano (qualora fossero sposati) in fase di separazione o divorzio.
- Se sì, sarà necessario informare il servizio (portando certificato di avvenuta separazione o divorzio in cui si attesti lo stato di affidamento del bambino
- Che il minore presenta allergie o intolleranze alimentari (allegare certificato)

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che i dati personali raccolti, sono utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni del nido nei limiti stabiliti dal Reg. U.E. 679/2016" Codice in materia di protezione dei dati personali".

## Riepilogo Iscrizione/Inserimento in lista d'attesa del Minore

Barrare il tipo di servizio mensile a cui si è interessati:

- Prima uscita:** 7.45 - 12.30/13.00
- Seconda uscita:** 7.45 - 15.30/16.00
- Terza uscita:** 7.45 - 17.00
- Retta pomeridiana:** 13.30 - 17.00

**Indicare nelle righe sottostanti: periodo desiderato d'inizio, eventuali richieste, etc..**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Al momento per l'anno educativo in corso abbiamo esaurito i posti disponibili, pertanto verrete inseriti nella nostra lista d'attesa. Qualora dovesse liberarsi un posto verrete contattati dal servizio.

Data e Luogo

Firma Genitore 1

Firma Genitore 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_