



COMUNE DI CORREZZOLA

Provincia di Padova

Cod. Fiscale: 80009410285
Partita IVA: 01810450286

☒ Via Garibaldi, 41
☒ Viale Melzi, 5 – Corte Benedettina
35020 – CORREZZOLA (Padova)

TEL 0495.807.007 – 0495.807.008
TEL 0495.807.040
0495.807.013 – 0499.764.077

E-mail: info@correzzola.it
Sito internet: www.correzzola.it

DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO INTEGRATO COMUNALE DI CONCADALBERO

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____ tel _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a _____ nato a _____
il _____, all'asilo nido integrato comunale, riconosciuto secondo i criteri della L.R.
32/90, possibilmente per il _____ (indicare mese di richiesta
inserimento)

A tal proposito, consapevole delle conseguenze civili e penali in cui può incorrere in caso di
dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondente al vero

DICHIARA:

1) Che alla data odierna lo stato di famiglia anagrafica del/la sottoscritto/a secondo le risultanze del
Comune di _____ si compone come segue:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PARENTELA	PROFESSIONE

e che:

- ☐ corrisponde al nucleo familiare di fatto convivente
☐ non corrisponde al nucleo familiare di fatto convivente

2) che i genitori del minore di cui viene chiesta l'iscrizione svolgono attività lavorativa con i seguenti orari:

GENITORI	RECAPITI	ORARI di LAVORO	STATO
PADRE	Domicilio:	----- dalle ____ alle ____ e dalle ____ alle ____	☐ convivente
	Ufficio:	dalle ____ alle ____ e dalle ____ alle ____	
	Cellulare:	----- dalle ____ alle ____ e dalle ____ alle ____	☐ non convivente
MADRE	Domicilio:	----- dalle ____ alle ____ e dalle ____ alle ____	☐ convivente
	Ufficio:	dalle ____ alle ____ e dalle ____ alle ____	
	Cellulare:	----- dalle ____ alle ____ e dalle ____ alle ____	☐ non convivente

territorio comunale dove lavora il padre _____

territorio comunale dove lavora la madre _____

3) di trovarsi nella seguente situazione di svantaggio sociale, di cui allega documentazione:

Il Dichiarante

Data _____

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96, dichiara di essere informato ed esprime il proprio consenso in relazione all'utilizzo dei propri dati personali per la valutazione della richiesta presentata.

I dati personali saranno custoditi dal Comune di Correzzola.

Responsabile dei dati trasmessi è SOLUZIONI GIS

con sede in Via Roma, 234/int. 2 a Solesino (PD) p.iva 04070460284;

Il conferimento dei dati è di natura obbligatoria per poter accedere agli interventi previsti dalla normativa vigente; un eventuale rifiuto di rispondere comporta la non possibilità di accedere agli interventi stessi.

I dati saranno trattati, per quanto riguarda eventuali comunicazioni, solo in adempimento a disposizioni di legge e di regolamento.

Nel rispetto della L. 142/90, L. 241/90 e del "Regolamento comunale in materia di diritto di accesso ai documenti amministrativi..." i dati possono essere trasmessi in modo cartaceo e/o informatico agli Enti e/o Amministrazioni cui gli stessi fossero dovuti per legge.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza dei diritti indicati dall'art. 13 della citata L.675/96.

Il Dichiarante

Data _____