Amministrazione destinataria

Comune di Udine

Ufficio destinatario

Unità Operativa Servizi per la prima infanzia

Comunicazione di accettazione del posto presso il nido d'infanzia

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

del bambino/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

COMUNICA

di accettare il posto al nido d'infanzia

○	"Cocolâr" Via Alba, 27
○	"C'era una volta" Via delle Scuole, 7
○	"Dire, fare, giocare" Via della Roggia, 48
○	"Ghirigoro" Via Caprera, 28
○	"Fantasia dei Bimbi" Via Diaz, 20
○	"Ghirigoro" Via Lavariano, 4
○	"Sacheburache" Via Baldasseria Media, 21
○	"Rosa e Azzurro" Via Mantova, 13
○	"Casetta a colori" Via Rivis, 19/A
○	"Filippo Renati" Via San Valentino, 23/25
○	"Papa Giovanni XXIII" Via Cividale, 650
○	"Girotondo" Via Volturno, 44
○	"Piccoli Principi Via Sabotino, 2

da non usare per presentazione cartacea

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ di impegnarsi ad utilizzare la seguente fascia oraria di frequenza e di essere consapevole che la retta mensile sarà determinata in base alla fascia oraria scelta

○	dalle 07:30 alle 13:00/13:30
○	dalle 07:30 alle 15:30/16:00
○	dalle 07:30 alle 17:00/17:30

☑ di aver preso visione del tariffario del servizio integrato di nido d'infanzia e che la fattura mensile per la frequenza al nido d'infanzia dovrà essere intestata al seguente genitore, tutore o affidatario che ha presentato la domanda di abbattimento regionale o fondo sociale europeo

Cognome	Nome	Codice Fiscale

☑ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante
Udine		

Copia non usare per presentazione cartacea