



AL COMUNE DI ANCONA

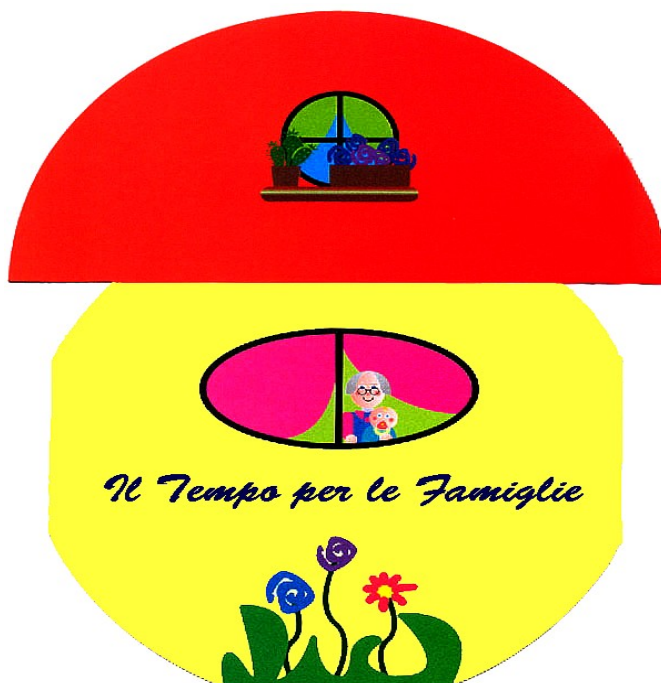
DIREZIONE CULTURA, POLITICHE SCOLASTICHE EDUCATIVE

SEGRETERIA ASILI NIDO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO

“TEMPO PER LE FAMIGLIE”

via Redipuglia, 35/A
telefono 07155205 Fax 0712072729



Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome) (residente in)

in qualità di genitore affidatario altro _____
(specificare)

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2021/2022

del/la bambino/a (cognome e nome) _____

Indicare se ha presentato anche domanda ai servizi: Nidi d'Infanzia SI NO

Centro Infanzia SI NO

SCELTA DEI GIORNI E DELL'ORARIO DI FREQUENZA

	Giorni di apertura	Orario di apertura		Retta mensile
1° turno (bambini da 3 mesi a 12 mesi)	1 frequenza settimanale: il Mercoledì mattino	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 25,00
	2 frequenze settimanali: il Lunedì mattino e il Mercoledì mattino	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 50,00
2° turno	1 frequenza settimanale: il Martedì mattino <input type="checkbox"/> Venerdì mattino <input type="checkbox"/>	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 25,00
	2 frequenze settimanali: il Martedì mattino Venerdì mattino	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 50,00
3° turno	1 frequenza settimanale: il Lunedì pomeriggio <input type="checkbox"/> Giovedì pomeriggio <input type="checkbox"/>	15.00 – 18.30	<input type="checkbox"/>	€ 25,00
	2 frequenze settimanali: il Lunedì pomeriggio e il Giovedì pomeriggio	15.00 – 18.30	<input type="checkbox"/>	€ 50,00
NOTA BENE	3 frequenze settimanali: le modalità ed i giorni di frequenza settimanale devono essere concordati con le educatrici a seconda della disponibilità del Servizio / turni di frequenza		<input type="checkbox"/>	€ 75,00
	L'accesso al Servizio prevede una quota annua di iscrizione di € 25,00.			

Luogo _____ data _____

(*) Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/200, dichiara di effettuare la scelta/riciesta 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
FIRMA in caso di un solo genitore _____

Firma dei Genitori (*) dichiaranti o del Tutore

Informativa sul Trattamento dei dati personali

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 – GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati)
per l'iscrizione ai Servizi Prima Infanzia

I sottoscritti _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____
via _____ e _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ via _____, in qualità di esercenti
la potestà genitoriale del/della minore _____ nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ via _____, **letta l'informativa ricevuta** contestualmente
al modulo per l'iscrizione ai Servizi Prima Infanzia - anche pubblicata sul sito internet istituzionale del Comune di Ancona – prendono
atto che il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo relativo all'iscrizione al Servizio "Tempo
per le famiglie", nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il
conferimento dei dati è obbligatorio per lo sviluppo del procedimento stesso e il mancato conferimento comporta l'impossibilità di
realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli forniti e saranno elaborati dal personale autorizzato del Comune. I dati
possono essere comunicati all'esterno solo per svolgere il servizio o tutelare l'Amministrazione. I dichiaranti possono esercitare i diritti
di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, come da istruzioni sul sito del Comune, Sezione Privacy. Il Comune è il titolare dei dati.
Le ulteriori informazioni, come i dati di contatto del Responsabile per la protezione dei dati, sono disponibili presso il sito del Comune o
presso gli uffici.

Luogo _____ data _____

Firma dei Genitori (*) dichiaranti o del Tutore

(*) Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/200, dichiara di effettuare la scelta/riciesta 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
FIRMA in caso di un solo genitore _____

Allega copia non autenticata dei documenti di identità in corso di validità (art. 3, comma 11, Legge 127/97).

Le iscrizioni rimangono aperte per tutto l'anno educativo. La domanda, una volta compilata nelle sue parti e firmata, dovrà essere inviata alla Segreteria Asili Nido per e-mail: asilinido@comune.ancona.it oppure per PEC: comune.ancona@emarche.it. Non saranno prese in considerazione le domande di iscrizione pervenute via fax o consegnate a mano presso il servizio "Tempo per le famiglie".