



Comune di Postiglione

(Provincia di Salerno)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Al Responsabile dell'Area Amministrativa

Ufficio Servizi Sociali

Comune di Postiglione (SA)

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE "SPAZIO BAMBINI E BAMBINE"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il ____/____/____

residente a Postiglione, in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel/cell _____

CHIEDE

Di iscrivere al servizio "Spazio bambini e bambine" per l'anno di programmazione 2022/2023,

il/la proprio/a figlio/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ (____) IL ____/____/____

CODICE FISCALE _____

in qualità di _____ (se genitore, altrimenti scrivere ruolo ricoperto nei riguardi del minore, es. tutore/affidatario etc)

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 455/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

- Che il/la bambino/a appartiene ad un nucleo familiare monoparentale (ragazzamadre, vedovo/a, minore riconosciuto da un solo genitore);
- Che nel nucleo familiare entrambi i genitori lavorano;
- Che nel nucleo familiare lavora solo un genitore;
- Che nel nucleo familiare nessuno dei due genitori lavora;
- Che il nucleo familiare è già in carico al Servizio Sociale Territoriale;
- Che il/la bambino/a è in regola con le vaccinazioni;
- Che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

Alla presente si allega:

- certificato di vaccinazione del minore;
- fotocopia carta d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il/la richiedente autorizza:

- *L'utilizzo di foto o filmati effettuati durante le attività didattiche per eventuali iniziative comunali;*
- *Il Comune a trattare i dati forniti per la gestione completa del Servizio Spazio bambini e bambine, anche mediante il coinvolgimento di persone o società esterne.*

Postiglione, _____

Il/la Dichiarante
