

Spazio riservato all'ufficio protocollo

Al Comune di Lovere (BG)
AREA SERVIZI ALLA PERSONA
Via G. Marconi, 19

Invio mediante:

- consegna a mano all'ufficio protocollo
- pec comune.lovere@pec.regione.lombardia.it
- e-mail: serv.allapersona@comune.lovere.bg.it
- fax. 035-983008

Oggetto: Richiesta iscrizione all'Asilo nido comunale per l'anno educativo 2024/2025.

Il/i sottoscritto/i in qualità di genitore/i – esercente la potestà genitoriale

nome _____ cognome _____,

nat__ a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____, in via _____,

telefono _____, fax _____, e-mail _____ @ _____

e

nome _____ cognome _____,

nat__ a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____, in via _____,

telefono _____, fax _____, e-mail _____ @ _____

CHIEDE/CHIEDONO

che per 1 propri__ figli_____ , nat__ a

_____ il _____, codice fiscale

_____, venga iscritto per l'anno educativo 2024/2025

all'Asilo Nido comunale di Lovere - via San Maurizio, 69,

con inserimento a partire da

SETTEMBRE 2024

OTTOBRE 2024

NOVEMBRE 2024

DICEMBRE 2024

GENNAIO 2025

PRECISA/PRECISANO

che il/la minore frequenterà a tempo **pieno** / **part-time mattutino**

part-time pomeridiano

DICHIARA/DICHIARANO

consapevoli che in caso di dichiarazioni non veritiere sono passibili di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/2000,

- di essere consapevoli che nel caso di inserimento posticipato (da ottobre, novembre, dicembre '24 o gennaio '25), a decorrere dal mese di settembre 2024 e sino all'avvio effettivo della frequenza dovrà essere comunque versato il 50% della retta piena mensile dovuta;
- che il/la minore è in regola con l'obbligo vaccinale e che si sottoporrà alle ulteriori vaccinazioni obbligatorie previste per legge (allegare certificato vaccinale aggiornato);
- che il/la minore è affetto/a dalle seguenti allergie/intolleranze alimentari e non (allegare certificato medico): _____
_____;
- di essere in possesso dell'attestazione ISEE minorenni relativa al nucleo familiare del minore valida per l'anno 2024 di € _____ (solo per residenti nell'Ambito "Alto Sebino", in mancanza di presentazione della dichiarazione ISEE verrà applicata la retta massima);

ALLEGA/ALLEGHIAMO

- copia dei rispettivi documenti di identità;
- scheda informativa per l'Ufficio Servizi Sociali - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- copia certificato vaccinale aggiornato del/della minore;
- i seguenti ulteriori documenti _____;

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

il Comune di Lovere all'invio alle caselle di Posta Elettronica sopra indicate di ogni ed eventuale documento relativo al procedimento ed al servizio richiesto.

Distinti saluti.

Lovere, _____

Firma

Firma

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Lovere saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lovere.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo <http://comune.lovere.bg.it/>.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	GHIRARDINI DANIELA

Il Data Protection Officer è reperibile presso la sede municipale del Comune di Lovere in Via G. Marconi 19 - 24065 Lovere (BG). In caso di istanze/comunicazioni scritte da inviarsi in modalità digitale il Data Protection Officer può essere contattato utilizzando il recapito istituzionale dell'ente (dpo@comune.lovere.bg.it).