**SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO**

*Classificazione A07.02*

*Servizio 072*

Al Direttore del Settore

Cultura, Istruzione, Manifestazioni, Comunicazione, Servizio per i Giovani e Piano Strategico

P.zza Municipio, 5

13100 Vercelli

**Iscrizione al servizio di pre-post nido – anno scolastico 2016/2017**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………...

Nato/a a ……………………………………………………… il ………………………...............

Residente a ……………………………… via ……………………………………………. n. ………

Recapiti telefonici: ……………………………………………………………………………………

Mail: …………………………………………………………………………………………………..

Genitore (o chi ne fa le veci) di ……………………………………………………………………….

Nato/a ………………………………………………………… il ………………………………...

In riferimento alla frequenza al nido d’infanzia comunale ……………………………………………

Per l’anno scolastico 2016/2017 richiede per il proprio figlio/a la frequenza a:

* pre nido (7.30-8.30)
* post nido (17.00-18.00)

**Dichiara**

* Di aver preso visione del vigente Regolamento Generale per il funzionamento dei nidi d’infanzia comunali e di accettarne le norme;
* Di essere consapevole che la frequenza comporta il pagamento del corrispettivo dovuto per la stessa indipendentemente dall’utilizzo del servizio e per l’intero anno scolastico per la quale viene fatta richiesta.

*Vercelli,* ……………………..

Firma ……………………………………

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………...…. Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità che le risposte date nel presente prospetto sono conformi al vero e che i documenti allegati in copia sono conformi all’originale.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Firma………………………………………*

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………..…. dichiara di essere informato, ai sensi dell’art.13 del D. Lgs 30.06.2003, n.196, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Firma……………………………………….*