



# COMUNE DI SAN PANCRAZIO SALENTINO

( PROVINCIA DI BRINDISI )

SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE tel. 0831660211/230

Al Signor SINDACO  
del Comune di  
San Pancrazio Salentino

## ASILO NIDO COMUNALE

Via ALDO MORO, 23  
San Pancrazio Salentino (Br)

### DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO EDUCATIVO 2024/25

- ❖ cognome e nome del bambino/a \_\_\_\_\_
- ❖ frequentante l'asilo nido comunale a. s. 2023/2024 :      **si**                      **no**
- ❖ luogo e data di nascita del bambino/a \_\_\_\_\_
- ❖ indirizzo \_\_\_\_\_
- ❖ recapito telefonico del padre \_\_\_\_\_
- ❖ recapito telefonico della madre \_\_\_\_\_
- ❖ indirizzo mail \_\_\_\_\_

#### RISERVATO ALLA SEGRETERIA

●	●	●
Lattante	semidivezzo	divezzo

Il/ La sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

In qualità di  padre  madre  altro

\_\_\_\_\_ (specificare il ruolo)

del \_\_\_\_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

### CHIEDE

Alla S.V. l'ammissione dello stesso alla frequenza dell'Asilo Nido per l'anno 2024-2025

**dichiara sotto la propria responsabilità (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000):**

### SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI (allegare documentazione probante il rapporto di lavoro)

- che il **padre** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

svolge la seguente attività lavorativa:

Attività lavorativa **dipendente** con qualifica di \_\_\_\_\_

Attività lavorativa **autonoma** con qualifica di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Momentaneamente disoccupato

---

- che la **madre** \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

svolge la seguente attività lavorativa:

Attività lavorativa **dipendente** con qualifica di \_\_\_\_\_

Attività lavorativa **autonoma** con qualifica di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Momentaneamente disoccupato

- che al nucleo familiare del bambino appartengono le seguenti persone:

<b>Cognome e nome</b>	<b>grado di parentela</b>	<b>data di nascita</b>	<b>Codice Fiscale</b>

-  che il bambino/a è portatore di handicap SI  NO

-  che ha frequentato il nido comunale l'anno educativo precedente SI   
NO

-  che nel nucleo familiare vi sono portatori di handicap, anche maggiorenni SI   
NO

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di San Pancrazio Salentino (Titolare del Trattamento), dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (service@team-dpo.it).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare le specifiche privacy policy sul sito web istituzionale del Comune.

<p style="text-align: center;"><b>SI ALLEGA</b> <b>(obbligatoriamente)</b></p>
------------------------------------------------------------------------------------

- **ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità;**
- **Certificato Sanitario di vaccinazioni obbligatorie;**
- **COPIA CARTA D'IDENTITA' di entrambi i genitori.**

**Si riserva di presentare l'ulteriore seguente documentazione all'atto dell'ammissione:**

- Certificazione medica in caso di disabilità;
- Certificato di eventuali intolleranze o allergie alimentari.

**San Pancrazio Salentino, lì.....**

**IL DICHIARANTE**

-----