Amministrazione destinataria

Comune di Ancona

Ufficio destinatario

Servizi scolastici ed educativi

Domanda di iscrizione al servizio "Tempo per le famiglie"

anno educativo ***/***

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

In qualità di

- ○ genitore
- ○ tutore
- ○ affidatario
- ○ altro *(specificare)*

Professione

Ente o ditta | **Sede di lavoro**

Orario di lavoro indicativo

Dalle ore | **Alle ore**

- ◯ il minore ha un solo genitore
- ◯ altro genitore, tutore o affidatario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

In qualità di

- ◯ genitore
- ◯ tutore
- ◯ affidatario
- ◯ altro *(specificare)*

Professione

Ente o ditta | **Sede di lavoro**

Orario di lavoro indicativo

Dalle ore | **Alle ore**

del minore

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio al servizio "Tempo per famiglie".

Frequenza

- ☐ 1° turno
  - ○ 1 frequenza settimanale
    - ○ lunedì dalle 9:00 alle 12:30
    - ○ mercoledì dalle 9:00 alle 12:30
  - ○ 2 frequenze settimanali: il lunedì e il mercoledì dalle 9:00 alle 12:30
- ☐ 2° turno
  - ○ 1 frequenza settimanale
    - ○ martedì dalle 9:00 alle 12:30
    - ○ venerdì dalle 9:00 alle 12:30
  - ○ 2 frequenze settimanali: il martedì e il venerdì dalle 9:00 alle 12.30
- ☐ 3° turno
  - ○ 1 frequenza settimanale
    - ○ lunedì dalle 15:00 alle 18:30
    - ○ giovedì dalle 15:00 alle18:30
  - ○ 2 frequenze settimanali: il lunedì e il giovedì dalle 15:00 alle 18:30
- ☐ 3 frequenze settimanali

  Le modalità ed i giorni di frequenza settimanale devono essere concordati con le educatrici a seconda delle disponibilità del servizio/turni di frequenza

accompagnatore

Cognome	Nome

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il nucleo familiare si compone di

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)	Professione (**)

Grado di parentela (*)
adottato, bisnonno/bisnonna, cognato/cognata, convivente con vincoli di adozioneo affettivi, convivente in convivenza non affettiva, cugino/cugina, figliastro/figliastra, figlio/figlia, fratellastro/sorellastra, fratello/sorella, genero/nuora, intestatario, marito/moglie, nipote, nipote (collaterale), nipote (discendente), non definito/comunicato, nonno/nonna, padre/madre, patrigno/matrigna, pronipote (discendente), responsabile della convivenza non affettiva, suocero/suocera, tutore, unito civilmente, altro affine, altro parente

Professione (**)
imprenditore libero professionista, dirigente impiegato, lavoratore in proprio, operaio e assimilati, coadiuvante, casalinga, studente, disoccupato/in cerca di prima occupazione, pensionato/ritirato dal lavoro, altra condizione non professionale

- [ ] di aver presentato domanda anche al servizio nidi d'infanzia
- [ ] di aver presentato domanda anche al servizio centro infanzia
- [x] che il minore ha assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente Legge 31/07/2017, n. 119

- [x] di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

○ che la fattura dovrà essere intestata al sottoscritto

Posta elettronica ordinaria

Codice utente (codice da rilevare in fattura per coloro già intestatari di fattura emessa per il servizio nido d'Infanzia o mensa scolastica)

○ che la fattura dovrà essere intestata all'altro genitore, tutore o affidatario

Posta elettronica ordinaria

Codice utente (codice da rilevare in fattura per coloro già intestatari di fattura emessa per il servizio nido d'Infanzia o mensa scolastica)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ancona		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**