



# Comune di Gropparello

Provincia di Piacenza

## DOMANDA PROSECUZIONE FREQUENZA NIDO d'INFANZIA

ai sensi Regolamento di servizio e Bando approvato annualmente con deliberazione di Giunta

Riservato al Protocollo

AI COMUNE di GROPPARELLO  
Servizio Pubblica Istruzione

Categoria **7** Classe **2** Fascicolo **NIDO**

Il sottoscritto .....

nato a ..... Prov (.....) il .....

C.F. .... tel .....

Cell ..... E-mail .....

in qualità di  MADRE  PADRE  ALTRO (specificare) .....

di (cognome e nome figlio) .....

nato a..... Prov (.....) il .....

C.F. figlio .....

con il quale è residente nel Comune di Gropparello in via .....

con riferimento al Bando emanato dal Comune

### CHIEDE

la **PROSECUZIONE di FREQUENZA** al nido d'infanzia per l'a.e. 20\_\_\_/20\_\_\_

**TEMPO PIENO (7.45- 16.30)**

oppure

**PART-TIME (7.45- 13.00)**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA QUANTO SEGUE:

(barrare con una crocetta la condizione che interessa fra quelle di seguito elencate):

1.1 di avere la residenza anagrafica nel Comune di Gropparello insieme al minore per cui viene richiesta l'ammissione al nido;

oppure

1.2 di avere la residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_;

2. di aver presentato richiesta di ISCRIZIONE come **ANTICIPATARIO** alla scuola dell'INFANZIA

.....  
In riferimento alle norme di cui alla L.R. 19/2016 (art. 6 c.2) e alla delibera della Giunta Regionale n. 2301/2016, "Forme concrete di attuazione dell'obbligo vaccinale come requisito di accesso ai Servizi Educativi e Ricreativi per l'Infanzia pubblici e privati", il sottoscritto

## DICHIARA

che il minore è in regola con il piano delle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente per l'età di riferimento del bambino e di essere consapevole che, in caso di mancata vaccinazione senza una motivazione sanitaria, autorizzata dalla Pediatria di Comunità dell'Azienda USL, non sarà consentito frequentare il nido. I casi in cui la vaccinazione può essere omessa o differita sono tassativamente regolamentati da appositi protocolli sanitari.

A tal fine, pertanto,

AUTORIZZA il Comune /Gestore ad acquisire direttamente l'idoneità alla frequenza presso l'Azienda USL di competenza;

**oppure**

NON AUTORIZZA il Comune/Gestore ad acquisire direttamente l'idoneità presso l'Azienda USL **ma SI IMPEGNA** a presentare il certificato vaccinale entro il .....(giorno/mese/anno)

Il sottoscritto

## DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni intervenute rispetto alle condizioni dichiarate con la presente, quali ad esempio la perdita della residenza;
- di essere informato che in sede di istruttoria gli uffici potranno chiedere il rilascio e la *rettifica* di *dichiarazioni erronee o incomplete* e potranno esperire *accertamenti* e ordinare *l'esibizione* di documenti (art. 5 L. 241/90);
- di essere informato che il Comune può chiedere idonea *documentazione* atta a dimostrare la *completezza* e la *veridicità* dei dati dichiarati *nell'ISEE*, anche al fine della correzione di errori materiali e di modesta entità (art. 4 D. Lgs. 109/98); di essere consapevole che, fatta salva la possibilità di correzione di errori materiali e di modesta entità, in caso di *dichiarazioni false e mendaci* la domanda sarà *esclusa* dalla graduatoria;
- che le *dichiarazioni false e mendaci* sono penalmente perseguibili e che l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- di essere a conoscenza che saranno eseguiti *controlli a campione* diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

## ALLEGA

la seguente documentazione (barrare con una crocetta):

- certificazione** di cui alla L. **104/92** (*in caso di minore disabile*)
- dichiarazione e attestazione ISEE** rilasciato nell'anno corrente
- altro (precisare) .....

Gropparello, .....

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Ai sensi del DPR 445/2000 nel caso in cui la dichiarazione non sia sottoscritta in presenza dell'addetto al ricevimento dell'istanza, deve essere allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore.

## INFORMATIVA Regolamento 679/2016 UE e art. 13 D. Lgs. 196/2003

Il Comune di Gropparello, in qualità di Titolare del Trattamento, garantisce la corretta tutela dei dati personali trattati, nel rispetto dei principi stabiliti dal GDPR 679/2016 e dalla normativa nazionale vigente.

Il DPO / Responsabile per la Protezione dei Dati nominato è reperibile alla mail [dpo@comune.gropparello.pc.it](mailto:dpo@comune.gropparello.pc.it) oppure ai contatti indicati nell'apposita sezione del sito comunale.

L'interessato potrà esercitare i Suoi diritti scrivendo direttamente al Titolare via posta o a mezzo PEC.

L'informativa estesa è reperibile sul sito internet alla pagina [www.comune.gropparello.pc.it](http://www.comune.gropparello.pc.it) – sezione *Comunicazioni Istituzionali – Privacy* oppure presso il competente ufficio.

Gropparello, .....

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(Firma)