

- i dati raccolti nella presente domanda di iscrizione e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Torreglia, Largo Marconi n. 1 – 35038 Torreglia (Pd), in applicazione del D. Lgs. n. 196/2003 (Tutela della privacy) e delle normative inerenti all'accesso all'Asilo Nido comunale;
- i dati raccolti saranno trattati attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione Comunale e in forma anonima ed aggregata ad istituti pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali;
- il responsabile del trattamento è il Responsabile I Area Comune di Torreglia dr.ssa Manuela Manfredini;
- il titolare del trattamento è il legale rappresentante dell'Amministrazione Comunale di Torreglia, Largo Marconi n. 1 – 35038 Torreglia.

7) di aver preso debita visione del “Regolamento del servizio di Asilo Nido Comunale” (disponibile sul sito internet www.comune.torreglia.pd.it) e di accettarne senza riserva le condizioni;

8) di prendere atto che, alla domanda di conferma iscrizione all'asilo nido, se non già presentata, è necessario allegare l'autodichiarazione relativa alla somministrazione o meno dei vaccini previsti dalla normativa vigente al proprio figlio/a (da compilare sull'apposto modulo) in ottemperanza a Deliberazione della Giunta Regione Veneto n. 1935 del 29.11.2016 “Misure straordinarie per il recupero delle coperture vaccinali in età pediatrica nella Regione del Veneto”;

9) di allegare alla presente domanda:

- copia modello ISEE (Dichiarazione Sostitutiva Unica e Attestazione ISEE) ai sensi del DPCM n. 159/2013, in corso di validità - **SOLO PER UTENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI TORREGLIA**;
- ricevuta di pagamento della quota di iscrizione di € 100,00;
- autodichiarazione sulla somministrazione o meno delle vaccinazioni (se non già presentata);
- fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

Lì, _____

FIRMA DELL'ALTRO GENITORE

FIRMA DEL RICHIEDENTE

In alternativa alla firma dell'altro genitore compilare la seguente dichiarazione.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

DICHIARA

DI AVER INFORMATO L'ALTRO GENITORE (cognome e nome) _____

DEL MINORE (cognome e nome bambino/a) _____

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE “LA PICCOLA CAMELOT”

Firma _____