

Spett.le
Comune di Poggiardo
Ufficio Pubblica Istruzione
protocollo.comune.poggiardo@pec.rupar.puglia.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA
ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente in _____
alla via _____, Codice Fiscale _____
telefono _____, cellulare _____
e mail _____ in qualità di _____ del minore _____
nato/a _____ il _____, Codice Fiscale _____.

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare la Sezione Primavera di Poggiardo nell'anno scolastico 2024-2025.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa", consapevole

- delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace;
- che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- che la dichiarazione che si rivelasse mendace comporterà la decadenza dall'assegnazione del posto;

DICHIARA

- che la famiglia convivente si compone di *(riportare i dati di tutti i componenti, compreso il dichiarante, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.):*

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Professione

DICHIARA inoltre

di trovarsi in una o più delle seguenti situazioni, valutabili ai fini della determinazione della graduatoria
(barrare le voci interessate):

- il nucleo familiare è residente nel Comune di Poggiardo oppure nel Comune di _____;
- il/la bambino/a appartiene a nucleo familiare monogenitoriale nel quale il genitore svolge attività lavorativa
- il/la bambino/a appartiene a nucleo familiare nel quale entrambi i genitori svolgono attività lavorativa.

Con la sottoscrizione del presente atto, si dichiara di aver preso atto dell'avviso a cui partecipa e di accettarlo in ogni sua parte.

Si autorizza altresì il trattamento dei propri dati che si svolgerà nel rispetto del Regolamento Europeo PrivacyUE/2016/679 c.d GDPR e del Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.

_____ li _____

Firma del dichiarante
