



Al Comune di Santi Cosma e Damiano  
Ufficio Servizi Sociali  
Largo E. De Nicola,5

**OGGETTO:** Domanda di ammissione all'Asilo Nido Comunale Lupo Alberto a.e. 2024/2025.

\_L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**E**

\_L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori/altro (specificare) \_\_\_\_\_  
del minore \_\_\_\_\_

### **C H I E D O N O**

che \_\_\_l\_\_\_ medesim\_\_\_ venga ammess\_\_\_ a frequentare il servizio di Asilo Nido Comunale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- ☐ Che quanto indicato nell'allegata SCHEDA "A" risponde a verità;
- ☐ Di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata unitamente al bando, e di autorizzare il Comune di Santi Cosma e Damiano al trattamento dei propri dati personali e del minore, finalizzato agli adempimenti relativi all'espletamento del servizio richiesto, anche se gestito da soggetti pubblici o privati incaricati dal Comune, ai sensi della vigente normativa in materia;

Allega copia di un documento di identità personale.

Data \_\_\_\_\_

Firma primo genitore (**richiedente**) \_\_\_\_\_

Firma secondo genitore \_\_\_\_\_

**Nota bene: Il genitore richiedente è quello indicato per primo nel presente modello di domanda e dovrà essere colui che provvederà al pagamento della retta mensile.**