Amministrazione destinataria

Comune di Cervia

Ufficio destinatario

Politiche Educative

Domanda di iscrizione al centro per bambini e famiglie "Primi passi"

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**

e il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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

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

del bambino/a

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

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

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 al percorso "Primi passi"

- ○ massaggio del neonato, per i nati dal 15 giugno 2019 al 15 gennaio 2020
  (giovedì 20, 27 febbraio, 5, 12, 19 marzo 2020)
- ○ magia dei materiali piccolissimi, per i nati dal 30/10/2018 al 30/05/2019
  (martedì 28 gennaio, 4, 11, 18, 25 febbraio 2020)
- ○ creare ascoltando ....la voce che racconta, per i nati dal 01/02/2017 al 1/04/2019
  (giovedì 20 febbraio, giovedì 19 marzo, giovedì 23 aprile 2020)
- ○ magia dei materiali
  - ○ gruppo piccoli, per i nati dal 1/04/2018 al 31/01/2019
    (martedì 28 gennaio, 4, 11, 18, 25 febbraio, 3, 10, 17, 24, 31 marzo 2020)
  - ○ gruppo grabdi, per i nati dal 31/01/2017 al 31/03/2018
    (lunedì 27 gennaio, 3, 10, 17, 24 febbraio, 2, 9, 16, 23, 30 marzo 2020)

○	ci pensa il tuo papà, per i nati dal 01/02/2017 al 01/08/2018 *(sabato 15, 22, 29 febbraio 2020)*

Cervia		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**

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

relativamente all'obbligo vaccinale

○	di aver già provveduto a sottoporre mio/a figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (Legge regionale 19/2016 e Decreto della Giunta regionale 2301/2016 e Legge 31/07/2017, n.119 e successive modificazioni)
○	di impegnarmi a sottoporre mio/a figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (Legge regionale 19/2016 e Decreto della Giunta regionale 2301/2016 e Legge 31/07/2017, n.119 e successive modificazioni) entro l'inizio del servizio richiesto

relativamente al certificato vaccinale

○	di autorizzare il Comune di Cervia ad acquisire l'idoneità alla frequenza attestante le avvenute vaccinazioni direttamente presso l'Azienda USL di competenza
○	di impegnarmi a presentare direttamente al Servizio Politiche Educative del Comune di Cervia il certificato vaccinale entro l'inizio del servizio richiesto

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

☐	copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

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.