



Amministrazione destinataria

Comune di Cervia

Ufficio destinatario

Servizio 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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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			

CHIEDE

l'iscrizione al percorso "Primi passi"

<input type="radio"/>	massaggio del neonato, per i nati dal 15 giugno 2019 al 15 gennaio 2020 <i>(giovedì 20, 27 febbraio, 5, 12, 19 marzo 2020)</i>				
<input type="radio"/>	magia dei materiali piccolissimi, per i nati dal 30/10/2018 al 30/05/2019 <i>(martedì 28 gennaio, 4, 11, 18, 25 febbraio 2020)</i>				
<input type="radio"/>	creare ascoltandola voce che racconta, per i nati dal 01/02/2017 al 1/04/2019 <i>(giovedì 20 febbraio, giovedì 19 marzo, giovedì 23 aprile 2020)</i>				
<input type="radio"/>	magia dei materiali <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td>gruppo piccoli, per i nati dal 1/04/2018 al 31/01/2019 <i>(martedì 28 gennaio, 4, 11, 18, 25 febbraio, 3, 10, 17, 24, 31 marzo 2020)</i></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td>gruppo grabdi, per i nati dal 31/01/2017 al 31/03/2018 <i>(lunedì 27 gennaio, 3, 10, 17, 24 febbraio, 2, 9, 16, 23, 30 marzo 2020)</i></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	gruppo piccoli, per i nati dal 1/04/2018 al 31/01/2019 <i>(martedì 28 gennaio, 4, 11, 18, 25 febbraio, 3, 10, 17, 24, 31 marzo 2020)</i>	<input type="radio"/>	gruppo grabdi, per i nati dal 31/01/2017 al 31/03/2018 <i>(lunedì 27 gennaio, 3, 10, 17, 24 febbraio, 2, 9, 16, 23, 30 marzo 2020)</i>
<input type="radio"/>	gruppo piccoli, per i nati dal 1/04/2018 al 31/01/2019 <i>(martedì 28 gennaio, 4, 11, 18, 25 febbraio, 3, 10, 17, 24, 31 marzo 2020)</i>				
<input type="radio"/>	gruppo grabdi, per i nati dal 31/01/2017 al 31/03/2018 <i>(lunedì 27 gennaio, 3, 10, 17, 24 febbraio, 2, 9, 16, 23, 30 marzo 2020)</i>				
<input type="radio"/>	ci pensa il tuo papà, per i nati dal 01/02/2017 al 01/08/2018 <i>(sabato 15, 22, 29 febbraio 2020)</i>				

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

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | 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) |
| <input type="radio"/> | 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

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | di autorizzare il Comune di Cervia ad acquisire l'idoneità alla frequenza attestante le avvenute vaccinazioni direttamente presso l'Azienda USL di competenza |
| <input type="radio"/> | 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)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 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)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|--|

Cervia

Luogo

Data

Il dichiarante