



Settore Politiche per il Cittadino e Sistema educativo

CONFERMA D' ISCRIZIONE AI NIDI D'INFANZIA COMUNALI ANNO SCOLASTICO 2021 – 2022

II/La sottoscritto/a				_ nato/	a
a	prov	il			
C.F.		<i>r</i> :-			
residente a	V	/ıa			
n Tel	Cell				
altri recapiti	il				
in qualità di	ità di (genitore/tutore/affidatario)				
	CHIEDE				
che il/la proprio/a figlio/a _					_ nato/a
il a			resid	ente n	el Comune
di C.F	E				
sia riammesso/a, alla freque	nza del Nido d'infanzi	ia comun	ale:		





	□ IL GABBIAN Via C. Angio		□ IL BRUCO Via Rigopiano		
	□ LA CONCHIC Via Vespucc	_	□ LA MIMOSA Via B. Croce		
	□ RAGGIO DI S Via Colle Ma		□ L'AQUILONE Via del Santuari	o	
ORAR	IO DI FREQUENZA	RICHIESTO:			_
	□ Tempo pieno	(7.30-16.30)			
	□ Tempo ridotto	(7.30-13.30)			
		<u>DA A</u>	<u>LLEGARE</u>		
	ertificazione ISEI arazione sostitutiva		-		a DS U

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del d. Lgs.196 del 30.6.2003 e degli artt. 4, 5 e 7 del Regolamento UE 2016/679, si dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente domanda di iscrizione, a.s. 2021/2022.

Pescara 1	lì
-----------	----

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

La domanda di riammissione va presentata <u>entro e non oltre il 20 maggio 2021 presso</u> <u>l'Ufficio Protocollo</u>-piano terra- Palazzo di Città o inoltrata all'indirizzo

protocollo@pec.comune.pescara.it





In materia di prevenzione vaccinale ed ai sensi della L 119/2017, art. 3-bis, c. 5, qualora all'esito dei controlli da parte della Asl, l'obbligo vaccinale dovesse risultare non assolto, la mancata presentazione della documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni ovvero l'esonero o il differimento delle stesse o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione alla Asl, contenente le generalità del minore, nonché l'indicazione delle vaccinazioni di cui si chiede la somministrazione, o altresì, l'appuntamento per la vaccinazione fissato dalla Asl per iscritto, comporterà la decadenza dall'iscrizione. Il procedimento di iscrizione si concluderà con la verifica della regolarità vaccinale.

I dati come sopra autocertificati ai sensi del D.P.R. 445/2000 saranno oggetto di verifica della veridicità degli stessi mediante controllo a campione.

L'importo della retta verrà comunicato contestualmente alla riammissione.

PER INFORMAZIONI E RICHIESTE: UFFICIO ASILI NIDO - COORDINAMENTO PEDAGOGICO

Ufficio Asili Nido: pedone.cinzia@comune.pescara.it - tel.085/4283753

Coordinatrice psico-pedagogico: diegidio.marika@comune.pescara.it - tel.085/4283755

Responsabile Servizio Sistema Educativo: dizio.alessandra@comune.pescara.it - tel.085/4283254