



**MODULO D'ISCRIZIONE PER L'ACCESSO ALLO SPAZIO GIOCO PRIMAVERA PER L'ANNO
EDUCATIVO 2024 - 2025**

Settore 4 -servizi alla persona- Sistema territoriale integrato 0-6 anni

Ai fini dell'iscrizione allo spazio gioco primavera per i bambini dai 24 ai 36 mesi d'età già compiuti, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ cittadinanza _____

residente a _____ Via _____ n. _____ cap _____

codice fiscale _____

telefono o cellulare _____

e – mail _____

altri recapiti telefonici _____

In qualità di:

θ madre

θ padre

θ tutore

del bambino/a _____

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

residente a _____ Via _____ n. _____ cap _____

codice fiscale _____

CHIEDE

L'iscrizione del proprio/a figlio/a allo spazio gioco indicando le seguenti disponibilità di frequenza:

PREFERENZA GRUPPO

- 1° gruppo: da aprile a giugno dalle ore 16.30 alle ore 18.30

(15-28 aprile 7-13-21-29 maggio 4-11-17-26 giugno)

- 2° gruppo: luglio dal 1 al 17 per i giorni dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle 11.30,

per un massimo di due mattine a settimana per ciascun gruppo di iscritti

- 3° gruppo: da aprile a giugno e il mese di luglio (nelle date sopra indicate)

Il sottoscritto dichiara che :

- il/la proprio/a figlio/a è portatore di disabilità certificata θ si θ no
- il/la proprio/a figlio/a frequenta: asilo nido θ si θ no
altri Servizi per l'infanzia θ si θ no
- la famiglia è monoparentale θ si θ no
- la famiglia è seguita dai Servizi Sociali θ si θ no
- ci sono fratelli/sorelle θ si θ no
età _____
- altre informazioni che ritiene importante comunicare

Ai fini dell'accoglimento della domanda è necessario che il/la proprio/a figlio/a sia in possesso delle certificazioni vaccinali obbligatorie aggiornate

DICHIARA

che quanto comunicato nel presente documento d'iscrizione corrisponde al vero ed inoltre:

- **autorizza qualsiasi controllo su stati e fatti propri e di terzi dichiarati**
- **si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche**
- **è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy**

il/la dichiarante _____
Gorgonzola, li _____

ALLA PRESENTE SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI

Il Comune di Gorgonzola, in qualità di titolare, tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del comune di Gorgonzola.

**Per informazioni contattare la coordinatrice della classe primavera
Anna Cosio tel. 029510116
Mail: anna.cosio@comune.gorgonzola.mi.it**