



Amministrazione destinataria  
 Comune di Pistoia  
 Ufficio destinatario  
 Servizio Educazione e Istruzione

## Domanda di iscrizione allo spazio gioco "La Casa degli orsi"

*anno scolastico* /

### 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	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

### dati dell'altro genitore

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

### del bambino

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

### DICHIARA

<input type="checkbox"/>	variazione di residenza con trasferimento da altro Comune								
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Data prevista per la nuova residenza (entro il 31/08/2024 per le domande nei termini dal 12/02/2024 al 11/03/2024) (entro il 15/09/2024 per le domande tardive dal 1/07/2024 al 15/09/2024)									

## CHIEDE

a nome di entrambi i genitori, l'iscrizione del bambino allo spazio gioco "La Casa degli orsi"

### specificare dati dell'intestatario della fattura per il pagamento del servizio

Cognome	Nome	Codice Fiscale

### criteri per il diritto di precedenza

#### Condizioni

- bambino disabile come previsto dalla Legge 104/92 e con invalidità superiore al 70%
- bambino con fratello disabile come previsto dalla Legge 104/92 o con invalidità superiore al 70%
- bambino con un genitore disabile come previsto dalla Legge 104/92 o con invalidità superiore al 70%
- bambino privo di uno o entrambi i genitori  
*(genitore deceduto, detenuto, irreperibile, senza responsabilità genitoriale, bambino non riconosciuto)*
- bambino segnalato dal servizio di assistenza sociale comunale, dall'ASL o dall'autorità giudiziaria
- bambino in affidamento con richiesta dal centro affidi
- bambino in corso di adozione o adottato
- nessuna condizione da dichiarare

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

#### Agevolazioni tariffarie in base al valore ISEE

- di non volere beneficiare delle agevolazioni tariffarie in base al valore ISEE
- di volersi avvalere di riduzioni, previste da eventuali bandi regionali, in base al valore ISEE riferito al minore e a tal fine da il consenso di acquisizione della stessa da parte del servizio

- di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare le disposizioni organizzative nonché le normative di settore vigenti
- di essere consapevole della vigente normativa regionale e nazionale circa gli obblighi vaccinali
- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di non aver presentato la domanda online per il nido privato
- di impegnarsi a visionare e mantenere attivi i canali di comunicazione sopra dichiarati
- di essere consapevole che, in caso di cambio di residenza da altro Comune, questa dovrà essere effettuata entro il 31/08/2024 per le domande nei termini ed entro il 15/09/2024 per le domande tardive
- di impegnarsi a comunicare il cambio di residenza, il cambio intestatario delle fatture, i canali di comunicazione intervenuti anche durante l'anno educativo

### gradimento per il servizio

#### indicare il gradimento

- insufficiente
- sufficiente
- buono
- ottimo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

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

- copia del documento di identità dell'intestatario della fattura  
*(da allegare nel caso in cui il richiedente non coincida con l'intestatario della fattura)*
- documentazione attestante la domanda di ricongiungimento familiare
- documentazione attestante l'affidamento esclusivo  
*(da allegare in caso di richiedente monoparentale)*
- altri allegati (specificare) (\*)

(\*) esempio: certificazione Legge 104/92, gravidanza, ecc...

#### 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 del Comune di Pistoia, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pistoia

Luogo

Data

Il dichiarante