***COMUNE DI RAGUSA***

***DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO***

***SPAZIO GIOCO***

***ANNO SCOLASTICO 2025/2026***

Al Sindaco del Comune di Ragusa

C.so Italia n. 72

97100 Ragusa

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (____) residente a _____ Prov. (____) in via/piazza _____ n° _____ , in qualità di (*specificare se padre, madre o altro grado di parentela*) _____ del bambino/a _____, chiede che il bambino/a sia iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 al Servizio di Spazio Gioco che saranno attivati presso le seguenti strutture comunali (segnare una preferenza):

□ Asilo Nido Palazzello 1 – via Perosi n. 5 **dalle ore 14,00 alle ore 18,00**

□ Asilo Nido Palazzello 2 – via Perosi n. 7 **dalle ore 14,00 alle ore 18,00**

□ Asilo Nido San Giovanni - via Ecce Homo n. 98 **dalle ore 14,00 alle ore 18,00**

□ Asilo Nido Patro - via De Nicola s.n.c. **dalle ore 14,00 alle ore 18,00**

**INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO**

Nome _____ Cognome _____ Sesso: M ☐ F ☐

C.F. _____ nato/a _____ Prov. _____ il _____

**INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI**

**PADRE**

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____

C.F. : _____ Residente a _____in

via/piazza _____Prov. _____ Stato _____

tel. _____, cell. _____,

Numero da contattare in caso di necessità_____,.

mail _____,

**MADRE**

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____

C.F. : _____ Residente a _____in

via/piazza _____Prov. _____ Stato _____

tel. _____, cell. _____,

Numero da contattare in caso di necessità_____,

mail _____,

□ dichiara le seguenti circostanze del proprio nucleo familiare:

| | | |
|---|---|---|
| Bambino/a frequentante nell' anno educativo 2024/2025 | **SI** □ | **NO** □ |
| Bambini tutelati da provvedimenti di affidamento familiare o affidati al Servizio Sociale del Comune | **SI** □ | **NO** □ |
| Caso seguito dal servizio sociale professionale | **SI** □ | **NO** □ |
| Orfano o figlio di madre nubile o padre celibe | **SI** □ | **NO** □ |
| Figlio di genitori separati | **SI** □ | **NO** □ |
| Bambino che vive in abitazione igienicamente carente attestata dal S.S.P. | **SI** □ | **NO** □ |
| Figlio di emigrato all'estero o in altra regione | **SI** □ | **NO** □ |
| Padre occupato | **SI** □ | **NO** □ |
| Madre occupata | **SI** □ | **NO** □ |
| Bambino portatore di handicap certificato | **SI** □ | **NO** □ |
| Genitore studente, dimostrato con certificazione di frequenza e comprovato da apposita certificazione al momento dell' ammissione | **SI** □ | **NO** □ |
| gemello frequentante | **SI** □ | **NO** □ |
| fratello facente parte del nucleo familiare minore di tre anni | **SI** □ | **NO** □ |
| fratello facente parte del nucleo familiare maggiore di tre anni | **SI** □ | **NO** □ |
| Figlio di genitore portatore di handicap: punteggio da attribuire proporzionalmente alla percentuale di invalidità certificabile | **SI** □ | **NO** □ |
| Figlio di madre in gravidanza dimostrata con | **SI** □ | **NO** □ |

| | |
|---|---|
| certificazione dell' AUSL | |

□ dichiara, altresì, che il proprio figlio/figlia è in regola con gli adempimenti di cui alla Legge 119/2017 e ss.mm.ii relativa agli obblighi vaccinali.

**Con la sottoscrizione della presente domanda di iscrizione, il/la sottoscritto/a, sotto la sua personale responsabilità, dichiara:**

- che tutte le informazioni e i dati riportati nel presente modulo e nei documenti allegati sono corrispondenti al vero, e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii. .
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai dati dichiarati nel presente modulo.

**-di accettare eventuali modifiche di sedi del servizio di Spazio Gioco in relazione alla disponibilità delle strutture comunali che potrebbero variare in corso di anno scolastico per interventi di manutenzione programmati e/o programmabili.**

**INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

**INFORMATIVA** ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 "Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali"
Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione dei dati personali, il Comune informa che i dati forniti saranno trattati, nel rispetto dei principi e con le modalità indicate in detto Regolamento, esclusivamente per il servizio sopraindicato.
Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui alla presente istanza.

**Allegare :**

**1- copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;**

**2- Copia del libretto di vaccinazione del minore.**

Ragusa lì_____

Firma

_____