



**COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA**  
**PROVINCIA OLBIA-TEMPIO**  
**Ufficio Servizi Socio - Culturali**



Protocollo n. \_\_\_\_\_

**Al Responsabile Servizi Sociali**  
**Comune di SANT'ANTONIO DI GALLURA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

venga ammesso/a a frequentare il Micronido per l'anno 2012/2013.

**DICHIARA**

Che il proprio figlio/a è in regola con le vaccinazioni

Che la condizione occupazionale è la seguente:

entrambi i coniugi lavorano

lavora un solo coniuge

entrambi disoccupati

Che la condizione socio- familiare è la seguente: (ragazze madri, divorziati, se si vive in stato di bisogno, altro) \_\_\_\_\_;

Che la composizione del nucleo familiare è la seguente:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Condizione occupazionale



**COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA**  
**PROVINCIA OLBIA-TEMPPIO**  
**Ufficio Servizi Socio - Culturali**

Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli per accertare la veridicità di quanto autodichiarato.

Allega

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia del certificato delle vaccinazioni obbligatorie;

Sant'Antonio di Gallura, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

- I genitori autorizzano, per tutte le finalità connesse all'espletamento del servizio, il trattamento, l'elaborazione e la comunicazione esterna delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi della normativa sulla privacy – D.Lgs 196/03*
- Il Comune di Sant'Antonio di Gallura gestirà il trattamento dei dati con la dovuta riservatezza e nel rispetto della suddetta normativa.*