



COMUNE DI ALBISSOLA MARINA

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO
SERVIZIO ASILO NIDO



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

ISO 14001

comune certificato



bandiera blu

*Spett. Comune di Albissola Marina
Settore Servizi al Cittadino – Servizio Asilo Nido
17012 – Albissola Marina*

Servizio Refezione NIDO D'INFANZIA COMUNALE **“CA’ DI PICCIN”**

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE OBBLIGATORIAMENTE IN OGNI SUA PARTE)

**Modulo da restituire, debitamente compilato, all’Ufficio Protocollo del Comune di Albissola Marina
sportello Unico Polivalente - (Orario: da lunedì a venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00)**

O INVITATO MEDIANTE SCANSIONE ai seguenti indirizzi:

e-mail: protocollo@comune.albissolamarina.sv.it

pec: comunealbissolamarina@legalmail.it –

(NON VERRANNO CONSIDERATE VALIDE FOTOGRAFIE O WHATSAPP)

RICHIEDENTE
(Persona che esercita la responsabilità genitoriale)

Il sottoscritto/a (nome e cognome)

.....
Nato a (Prov.) il

Codice Fiscale:

Comune di residenza (Prov.) Via /P.zza nr.civ

Cittadinanza italiana..... altro

celibe nubile coniugato/a vedovo/a altro
(barrare la casella corrispondente alla propria situazione)

Recapiti telefonici (fisso e cellulare):

Email:.....

Indirizzo di DOMICILIO (se diverso dalla residenza – per recapito corrispondenza)

CHIEDE

di voler fruire del servizio di refezione per il Nido d’infanzia Comunale “Cà di Piccin”
per l’anno educativo 2026/2027 per il proprio figlio/a

DATI DEL MINORE

Cognome Nome.....

Data di nascita Comune di nascita

Cittadinanza italiana altro

Codice Fiscale:

Comune di residenza Via/P.zzanr. civ

Prov CAP.....

DICHIARA nel caso sussistano INTOLLERANZE O DIETE PARTICOLARI

Che il minore (nome e cognome) _____
necessita di: (barrare la casella prescelta)

Dieta speciale (per utenti affetti da patologie di tipo cronico o portatori di allegrie o intolleranze alimentari)
Gli utenti interessati alle **diete destinate a soggetti affetti da patologie o allergie alimentari/intolleranze**, dovranno rivolgere istanza sempre allegando adeguata certificazione del medico curante.

Diete per esigenze etico/religiose o vegetariane - Indicare gli alimenti da escludere dalla dieta:

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 nr. 445, che è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell' art.75 del D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 che decadrà dai benefici eventualmente ottenuti qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese;
- di aver preso visione del regolamento asilo nido comunale (adottato con Delibera di C. C. nr . 16 del 25/05/2023) disponibile:
 - sul sito del Comune di Albissola Marina:
<http://www.comune.albissolamarina.sv.it/index.php/documenti/modulistica/servizi-sociali/asilo-nido> :
 - in formato cartaceo presso l'ufficio U.R.P. e ufficio Servizi sociali;
- di impegnarsi a informare tempestivamente ogni variazione riguardante ogni elemento identificativo riportato nella domanda di ammissione l'Ufficio Servizi Sociali del Comune mediante:
 - e-mail assistenza@comune.albissolamarina.sv.it - pec comunealbissolamarina@legalmail.it
- di essere a conoscenza che l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali è consultabile al link <https://privacy.nelcomune.it/comune.albissolamarina.sv.it>.
- **di impegnarsi a corrispondere le rette e gli importi a far data dal mese di gennaio 2024 che verranno comunicati successivamente.**

Data.....

Firma

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità