



Comune di Castiglione di Sicilia

(Città Metropolitana di Catania)

SETTORE N I: Affari generali- Segreteria e Contenzioso- Comunicazione Pubblica- Servizi Turistici- Servizi Sociali- Pubblica Istruzione- Cultura e Biblioteca Comunale
Via Arc. Cali, 46 Tel. 0942980223/240/2019/231

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONTINUAZIONE O ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO MICRO – NIDO PER I MINORI DAI 13 AI 36 MESI ANNO 2026

Il/La sottoscritto/a _____, nata a _____ il _____
e residente nel Comune di Castiglione di Sicilia in Via _____, n. _____, C.F. _____
_____ tel. _____, in qualità di (Genitore, Tutore)
del minore _____
C.F. _____ nato/a a _____ il _____

MANIFESTA

L'interesse all'iscrizione al Servizio Micro – Nido per il minore e/o i minori di cui sopra.

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Rapporto di parentela
1		
2		
3		
4		
5		

1. Condizione socio-familiare del bambino

☐ bambino/a appartenente ad un nucleo familiare con più figli minori;

Allega alla presente domanda:

- Copia leggibile di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'Art.13 del D. Lgs. n.°196/2003 e s.m.i., la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti di accesso al servizio richiesto. Il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria dell'istanza.

I dati personali potranno essere comunicati alla Guardia di Finanza e all'Autorità Giudiziaria.

Castiglione di Sicilia,

FIRMA DEL DICHIARANTE