

Al Responsabile dell'Ufficio Socio-Educativo
del Comune di Terricciola

Oggetto: manifestazione d'interesse all'eventuale iscrizione al nido comunale di Soiana

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente in _____ in _____
Via _____ n° _____ Tel. _____ e-
mail _____ in qualità di padre/madre/tutore

manifesta il proprio interesse all'eventuale iscrizione al nido comunale di Soiana del bambino/a

_____ nato/a _____ il ____/____/____

☐ tempo corto ore 7:30-13:30

☐ tempo lungo dalle ore 07:30 alle ore 16:30 (possibilità sino alle ore 17:00 con un gruppo minimo di famiglie richiedenti)

Indicare una o più delle seguenti condizioni se presenti:

☐ possesso di un Isee minorenni tra 40.000,01 e 50.000 euro e non siano beneficiari di alcun altro tipo di sostegno economico per la frequenza a valere su altri bandi della Regione Toscana;

☐ certificazione di disabilità del bambino di cui alla legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone con handicap (legge 104/1992);

☐ nucleo familiare che presenti una situazione segnalata dal competente servizio Usl o dall'assistente sociale del Comune;

☐ almeno un genitore che sia titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria ai sensi del decreto legislativo 251 del 19 novembre 2007 "Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull'attribuzione, a cittadini di Paesi terzi o apolidi, della qualifica del rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta".

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018 come pubblicata sul sito web del Comune.

Terricciola lì ____/____/2026

FIRMA
