**AL DIRETTORE GENERALE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MACERATA**

**Domanda di ammissione al nido d'infanzia comunale del bambino/a** _____ nato/a a _____ il _____ residente in via _____ n. ____, cap. _____ città _____ prov. _____ codice fiscale _____;

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ nato a _____, il _____, residente in via _____ n. ____, cap. _____ città _____ prov. _____ recapito telefonico _____ e-mail _____

- **Personale Docente** _____ in ruolo dal _____
- **Personale Tecnico Amministrativo** in servizio dal _____

con la presente chiede che il/la bambino/a indicato/a in oggetto, su cui esercita la potestà genitoriale, sia ammesso/a a frequentare il Nido d'Infanzia Comunale – C.da Vallebona presso il Polo Didattico Luigi Bertelli con preferenza per l'orario:

☐ fino alle ore 14:00

☐ fino alle ore 16:00.

Il/La sottoscritto/a, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati anche con strumenti informatici, ai sensi delle norme sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni) per gli adempimenti connessi con la presente procedura.

Macerata,

Firma del richiedente

**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO "GIANBURRASCA"**

**Autocertificazione**
(Resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ nato a _____, il _____, residente in via _____ n. ____, cap. _____ città _____ prov. _____ recapito telefonico _____ e-mail _____

**dichiara**

ai fini della partecipazione alla selezione per l'ammissione dei figli di dipendenti dell'Università di Macerata all'asilo nido "Gianburrasca", che il reddito del nucleo familiare, sulla base dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), è il seguente _____ :

**dichiara infine**

di essere pienamente consapevole che l'Università di Macerata si riserva di effettuare controlli a campione previsti dalla legge sui dati contenuti nella presente autocertificazione, di procedere a termini di legge in caso di dichiarazioni incomplete e/o non veritiere.

Macerata,

Firma del richiedente

UFFICIO RECLUTAMENTO e GESTIONE GIURIDICA PERSONALE TAB e CEL
La responsabile **dott.ssa Catia Bacaloni**
Via XX settembre, 5 - 62100 Macerata | T. 0733 258 2894
catia.bacaloni@unimc.it | www.unimc.it