

**Alla Direzione Generale  
Università degli Studi "Magna Graecia"  
di Catanzaro**

**Oggetto:** richiesta d'iscrizione Asilo Nido UMG. Anno educativo 2021/2022.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art 46, 47, 48 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di :

- Padre;
- Madre;
- Tutore;
- Curatore;
- Altro



## CHIEDE

L'iscrizione del bambino/a:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Alla fascia oraria:

ore 7.30 – 15.30

## DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,  
di essere:

- dipendente dell'UMG (personale docente e tecnico amministrativo, borsisti, assegnisti di ricerca, dottorandi e specializzandi)
- Dipendente della Fondazione UMG
- Dipendente dell'A.O. "Mater Domini"
- Dipendente del CNR (sede di Catanzaro)

Ed, inoltre:

- Genitori entrambi lavoratori
- Nucleo familiare con un unico genitore lavoratore
- Handicap fisico o psichico di uno dei genitori o di altri figli

2



- Bambini orfani di uno dei genitori
- Bambino in situazione di handicap
- Minor I.S.E.E.

Il titolare del trattamento, l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro (P.I. 02157060795 - C.F. 97026980793), con sede in Viale Europa - 88100 CATANZARO (tel. 0961 3694001- PEC: protocollo@cert.unicz.it), tratta i Vostri dati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede dell'Università, e consultabile anche sul sito istituzionale <https://web.unicz.it>. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@unicz.it

Per presa visione dell'informativa estesa

**Catanzaro, li**

**Firma Genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

1. Attestazione I.S.E.E. in corso di validità o relativa autodichiarazione sostitutiva con riserva di produzione del detto modello in caso di accettazione della presente richiesta.
2. Certificato attestante handicap dichiarato.

Le comunicazioni si intendono effettuate per entrambi i genitori all'indirizzo fornito.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la sottoscrizione della presente istanza non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un **documento di identità** del sottoscrittore.

