

All'Ufficio Funzione Associata  
Istruzione Pubblica

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

Nato/a a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e residente

in \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**richiede:**

- l'iscrizione
- il rinnovo dell'iscrizione

all'ALBO DEGLI EDUCATORI DOMICILIARI PER L'INFANZIA della Zona educativa del  
Comune di Volterra.

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

- il possesso di uno dei titoli di studio previsti dalla normativa vigente per "educatore della prima infanzia" e, in particolare, il seguente: \_\_\_\_\_ (allegare copia della relativa documentazione)
- di non aver riportato condanne penali (art. 16 regolamento 41/r del 30/07/2013)
- la partecipazione ad esperienze di formazione e aggiornamento inerenti la professione di Educatore d' Infanzia per almeno 20 ore all'anno
- la disponibilità ad un colloquio per la verifica della sussistenza dei requisiti
- l'autorizzazione al trattamento dei dati personali
- di aver preso visione del Bando

luogo e data

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_