

*Al Servizio Servizi Sociali
del Comune di Altidona
Largo Municipale, n.1
63824 Altidona
servizi.sociali@altidona.net*

I/Il sottoscritti/o Sig., nato a il
e residente in, Via n.....tel.
.....e Sig.ranata a il
..... e residente in Vian.
..... tel. e-mail

in qualità di genitori/e del bambino

Nome Cognome Sesso (M/F)

Nato/a a Prov. il

Residente in via / piazza Comune di

Prov. tel. Presenza handicap

CHIEDONO

che il loro figlio possa essere ammesso al Servizio di Asilo Nido istituito dal Comune di Altidona -
svolto nella struttura comunale di Via L. Da Vinci, a partire dal

Per l'ammissione dichiarano, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, sotto la loro personale responsabilità,
quanto segue:

- **Anno Educativo 2023/2024**

Informazioni relative alle condizioni della famiglia in cui vive il bambino che si vuole iscrivere al nido:

- **Composizione del nucleo familiare**

N.	Cognome / Nome	Parentela	Data di nascita	Luogo di Nascita
1				
2				
3				
4				
5				
6				

• **Particolari situazioni del nucleo familiare**

Famiglia senza alcun sostegno parentale Si/No

Famiglia con ridotta presenza delle funzioni genitoriali Si/No

- uno dei due genitori è affetto da grave malattia.
- solo un genitore vivente.
- genitori divorziati o separati con provvedimento giudiziario.
- famiglia comunque con un solo genitore.
- famiglie comunque monoparentali.
- altro

• **Numero dei figli componenti il nucleo familiare**

-N.....

-Iscrizione di figli gemelli N.....

• **Condizione di lavoro dei genitori all'interno del nucleo familiare**

- genitori entrambi lavoratori a tempo pieno,
- genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno e l'altro a tempo parziale (orario pari o superiore a 20 ore),
- genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno e l'altro a tempo parziale o lavoratore precario (orario inferiore alle 20 ore),
- genitori entrambi lavoratori a tempo parziale o lavoratori precari (orario inferiore alle 20 ore),
- genitori di cui uno lavoratore e l'altro non occupato,
- genitori studenti non lavoratori, iscritti, rispettivamente, al corso di studio
.....
- genitori entrambi non occupati.
- altro

• **Condizione di reddito dei genitori**

Reddito I.S.E. del nucleo familiare di residenza del bambino € (come da allegata attestazione).

Inoltre, ai fini della presente istanza, i sottoscritti genitori **accettano:**

1. Le condizioni previste e stabilite nel Regolamento di Accesso al Servizio di Asilo Nido approvato con Delibera di Consiglio Comunale n.25/2005 e nei conseguenti atti amministrativi.

2. La mancata consegna della documentazione relativa all'ISEE, viene intesa come implicita accettazione del contributo mensile fisso per l'intero anno educativo di Euro 345,00 per i residenti e di Euro 365,00 per i non residenti.

3. Il genitore è responsabile della veridicità delle informazioni fornite ed è a conoscenza che l'Amministrazione comunale potrà effettuare controlli per verificare l'esattezza di tali informazioni, richiedendo la documentazione od utilizzando altra modalità. In caso di non corrispondenza tra i dati dichiarati e quelli riscontrati in sede di accertamento, verranno adottati i provvedimenti di cui al D.P.R. n.445/2000.

4. Dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa dal Comune di Altidona, da suoi concessionari e dalle ditte affidatarie dell'organizzazione e dell'erogazione del Servizio Nido d'Infanzia (*).

5. L'orario di entrata al nido deve essere effettuata dalle ore 8:00 alle ore 9:00, l'orario di uscita dal nido è prevista in base alla fascia oraria di servizio: dalle ore 14:00 alle ore 18:00, quest'ultima attivabile solo ove presente almeno sei adesioni.

6. Di allegare, non prima di cinque giorni dalla data stabilita per l'inserimento del proprio figlio al Nido d'infanzia:

°-il certificato di vaccinazione del bambino o fotocopia del libretto delle vaccinazioni;

°°-un certificato da cui risulti che il bambino può frequentare una comunità;

7. Di integrare il presente modello di iscrizione con ogni altro documento sanitario o dichiarazione finalizzata al rispetto della normativa sanitaria, che dovesse essere necessario per la sicurezza di tutti i frequentanti gli spazi del Nido d'infanzia;

8. Le condizioni riportate nell'Avviso Pubblico Prot.n....., compresa quella che informa sulla possibilità di una riduzione dei posti disponibili della struttura, finalizzata al rispetto della normativa sanitaria che potrebbe sopraggiungere alla data di avvio dell'anno educativo.

Allegano alla presente istanza:

a)-fotocopia di un valido documento di identità dei genitori (obbligatorio);

b)-la documentazione necessaria a comprovare altre condizioni oggetto di valutazione per l'ammissione del bambino al nido;

c)-attestazione I.S.E.E. in corso di validità.

N.B. La trasmissione telematica della domanda è ritenuta valida se è scansionata unitariamente con gli allegati, in un unico documento, compreso il documento di identità; diversamente, non sono ammessi i documenti scansionati in singoli fogli non sottoscritti, o non chiaramente leggibili, in quanto non riconducibili ai medesimi mittenti.

Data

.....
Firma del padre

.....
Firma della madre

Comunicazioni dei genitori:

.....
.....

(*) INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27/04/2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR", il Comune di Altidona, nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli artt. da 15 a 23 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente in base all'art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono l'e-mail: servizi.sociali@altidona.net e il telefono 0734-936353. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: info@new-system.it - tel. 0734-710715. L'informativa privacy completa è disponibile sul sito del Comune di Altidona – www.altidona.net, sezione amministrazione trasparente.

.....
..... Firme per presa visione.