



COMUNE DI TORREMAGGIORE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
SETTORE I

Riservato all'Ufficio

Prot.: n. _____

del _____

Allegato C

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE IL VILLAGGIO DEI SOGNI – a. e. 2024/2025

resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

IL SOTTOSCRITTO

C.F.

Cognome _____ Nome _____ nella sua qualità di padre

nato/a a _____ prov _____ il ____/____/____ Cittadinanza Italiana SI NO

se NO indicare altra nazionalità _____ Residente a _____

via _____ Cellulare _____ Email: _____

LA SOTTOSCRITTA

C.F.

Cognome _____ Nome _____ nella sua qualità di Madre

nato/a a _____ prov _____ il ____/____/____ Cittadinanza Italiana SI NO

se NO indicare altra nazionalità _____ Residente a _____

via _____ Cellulare _____ Email: _____

DATI DEL/LA BAMBINO/A

C.F.

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ prov _____ il ____/____/____ Cittadinanza Italiana SI NO

se NO indicare altra nazionalità _____ Residente a _____

via _____

CHIEDONO

L'ISCRIZIONE DELLO STESSO PER L'ANNO EDUCATIVO 2024/2025 PRESSO L'ASILO NIDO COMUNALE

"IL VILLAGGIO DEI SOGNI"

ORARIO DI FREQUENZA

Selezionare gli orari di frequenza.

dalle ore 7,30 alle ore 13,30

dalle ore 15,30 alle ore 18,30

Inoltre **DICHIARANO, sotto la propria responsabilità**, quanto segue:

- **che il bambino/a non è stato iscritto/a presso altri Asili Nido**
- **che è in regola con le vaccinazioni obbligatorie stabilite dalla Legge 31 luglio 2017, n. 119** SI NO
(allegare documentazione prevista dalla normativa o copia del libretto di vaccinazioni compresa la pagina che include i dati anagrafici del/la minore).
- **di appartenere alla seguente categoria con diritto di precedenza per la formazione della graduatoria:**
 - bambino/a riconosciuto/a diversamente abile ex legge 104/92 * SI NO
**(La documentazione va presentata in busta chiusa ed allegata all'istanza).*
- **che per l'attribuzione del punteggio la propria situazione è la seguente:**

CONDIZIONI DI DISAGIO SOCIALE

a) bambino/a appartenente a nucleo familiare con disagio socio-ambientale in carico ai Servizi Sociali

di Ambito: SI NO

Specificare l'Assistente Sociale _____

b) bambino/a con nucleo familiare monogenitoriale *: SI NO

** Per nucleo MONOGENITORIALE, si intende la situazione in cui vi sia un unico genitore od esercente la responsabilità genitoriale: vedovo/a, affidamento esclusivo con provvedimento dell'Autorità Giudiziaria, riconoscimento del bambino da parte di un solo genitore o abbandono del minore da parte di uno dei genitori accertato in sede giurisdizionale.*

Allegare eventuale documentazione.

c) bambino/a appartenente a famiglia con tre o più figli minori a carico: SI NO

CONDIZIONE LAVORATIVA

a) bambino/a con entrambi i genitori lavoratori: SI NO

- Specificare il luogo della sede lavorativa del padre _____
- Specificare il luogo della sede lavorativa della madre _____

b) bambino/a con un solo genitore lavoratore: SI NO

- Specificare il luogo della sede lavorativa del genitore _____

SITUAZIONE REDDITUALE (Attestazione ISEE in corso di validità)*

Barrare una sola voce in elenco.

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| - ISEE DA € 0,00 A € 7.500,00 | <input type="checkbox"/> | (esonero compartecipazione) |
| - ISEE DA € 7.500,01 A € 10.000,00 | <input type="checkbox"/> | € 40,00 |
| - ISEE DA € 10.000,01 A € 20.000,00 | <input type="checkbox"/> | € 70,00 |
| - ISEE DA € 20.000,01 A € 30.000,00 | <input type="checkbox"/> | € 110,00 |
| - OLTRE € 30.000,01 | <input type="checkbox"/> | € 150,00 (il costo della retta è a totale carico degli utenti) |

Si informa che le quote di compartecipazione alla retta per la frequenza dell'Asilo Nido dovranno essere versate direttamente presso le casse comunali del Comune di Torremaggiore (Fg) e che **l'importo mensile dovrà essere pagato anticipatamente entro il 10 del mese di riferimento.**

La retta mensile può subire le seguenti riduzioni:

- nella misura del 30% nel caso di più figli (gemelli o fratelli frequentanti l'asilo);
- nella misura del 40% in caso di assenza per malattia superiore alle quattro settimane consecutive, subordinata alla presentazione tempestiva, al competente ufficio comunale, di apposita istanza documentata da certificato medico rilasciato dal pediatra;
- nella misura del 30% se l'inserimento del minore avviene dopo il 15 di ogni mese.

Infine i sottoscritti **dichiarano:**

- di essere consapevoli che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione;
- di rendersi disponibili alla somministrazione di un questionario di soddisfazione dell'utenza relativo al servizio dell'Asilo Nido comunale.
- Altro: _____

La domanda si basa sul principio dell'autocertificazione. Le difformità rese in merito ai diversi aspetti che attribuiscono i punteggi e le condizioni accertate in sede di controllo, comporteranno la retrocessione della domanda in coda alla graduatoria, con possibile esclusione dell'ammissione al servizio, fatta salva l'azione penale per false dichiarazioni rese, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000.

DATA _____

FIRMA DEI GENITORI

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEI DICHIARANTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 – Codice privacy, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018).

Si informa che la presente domanda di iscrizione si intende presentata alla Direzione Asili Nido Comunali che acquisirà i dati personali ivi contenuti per l'inserimento della domanda nelle graduatorie.

- a) I dati personali acquisiti con le dichiarazioni sostitutive rese in occasione della presentazione della domanda di iscrizione devono essere forniti necessariamente per determinare la graduatoria di ammissione nonché per l'erogazione dei servizi richiesti; il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di determinare la posizione dei richiedenti nelle suddette graduatorie;
- b) il Comune di Torremaggiore non si assume alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del/la bambino/a di cui si chiede l'iscrizione;
- c) titolare della banca dati è il Comune di Torremaggiore – Settore Servizi Sociali – Direzione Asili Nido;
- d) i dati forniti possono essere trattati dal Responsabile del procedimento;
- e) il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti e nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- f) i dati personali potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- g) gli interessati possono avvalersi dei diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento;
- h) il trattamento dei dati sensibili per le domande presentate agli Asili Nido è effettuato ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

I sottoscritti, a seguito dell'informativa fornitaci, danno il consenso ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate (ai sensi ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento Ministeriale n. 305 del 7/12/2006).

Firma _____

Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 1) Fotocopia del documento di riconoscimento di entrambi i genitori in corso di validità.
- 2) Documentazione prevista dalla normativa Lg. 119/2017. In caso di fotocopia del libretto vaccinale, includere la pagina con i dati anagrafici del/la bambino/a.
- 3) Attestazione ISEE in corso di validità.

Riservato all'Ufficio

Torremaggiore, _____

VISTO DELL'IMPIEGATO INCARICATO
