

Codice fiscale _____	Protocollo di ricevimento Spazio riservato ad uso interno	Marca da bollo non dovuta	Comune di Bussero Al Responsabile del SETTORE SOCIALE
<i>Info Modulo</i> Modulo : SSC201 Data : 30/04/2018 Revisione : 00			

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a	Cognome		Nome			Sesso	Codice Fiscale
Dati di Nascita :	Data	Luogo		Provincia	Stato		Cittadinanza
Residenza :	Indirizzo			Civico	CAP	Comune	
Contatti :	Telefono	Cellulare	Tel.Lavoro	E-Mail (posta elettronica ordinaria)		E-Mail PEC (posta certificata)	
Situazione Lavorativa :							

Il/la sottoscritto/a	Cognome		Nome			Sesso	Codice Fiscale
Dati di Nascita :	Data	Luogo		Provincia	Stato		Cittadinanza
Residenza :	Indirizzo			Civico	CAP	Comune	
Contatti :	Telefono	Cellulare	Tel.Lavoro	E-Mail (posta elettronica ordinaria)		E-Mail PEC (posta certificata)	
Situazione Lavorativa :							

per il/la bambino/a

Cognome/Nome _____

Nato/a il a _____

Codice Fiscale _____

residente a _____

in via _____

con la seguente modalità di frequenza:

Part-Time dalle 09.00 alle 13.00

Full-Time dalle 09.00 alle 15.30

La frequenza dei bambini dalle ore 7.30 alle ore 09.00 e dalle ore 15.30 alle ore 18.00 è prevista secondo le modalità indicate dal regolamento comunale.

Al fine della compilazione della graduatoria e della determinazione della retta, consapevole del fatto che, in caso di false dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del T.U. n.445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. n.445/2000, **DICHIARA:**

- che i componenti del nucleo familiare anagrafico (stato di famiglia) sono n. _____

- N. _____ altri figli minori fino all'età di 5 anni

- N. _____ altri figli minori dall'età di 6 anni fino a 10

- che nel nucleo sono presenti n. _____ componenti con disabilità superiore al 45%

<i>Codice fiscale</i> _____	<i>Protocollo di ricevimento</i> Spazio riservato ad uso interno	<i>Marca da bollo</i> non dovuta	Comune di Bussero Al Responsabile del - SETTORE SOCIALE
<i>Info Modulo</i> Modulo : SSC201 Data : 30/04/2018 Revisione : 00			

- di presentare la dichiarazione dell' Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di validità. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che in caso di mancata presentazione dell'attestazione I.S.E.E. verrà applicata la retta giornaliera massima come previsto dal regolamento comunale vigente.
- di non presentare l'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (Isee) e accettare di pagare la retta giornaliera massima come previsto dal regolamento comunale vigente.

L'attestazione ISEE avrà validità per l'intero anno educativo scolastico.

In caso di necessità di presentare nuova attestazione I.S.E.E. nel corso dell'anno educativo, sarà cura della famiglia consegnare all'ufficio servizi sociali la nuova dichiarazione al fine di ricalcolare l'importo della retta per la frequenza all'asilo nido.

allega alla presente domanda fotocopia del documento di identità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR/2000

_____, _____
Luogo data

FIRMA _____

<i>Codice fiscale</i> _____	<i>Protocollo di ricevimento</i> Spazio riservato ad uso interno	<i>Marca da bollo</i> non dovuta	Comune di Bussero Al Responsabile del SETTORE SOCIALE
<i>Info Modulo</i> Modulo : SSC201 Data : 30/04/2018 Revisione : 00			

DICHIARA:

di aver preso visione della:

- della Carta dei Servizi dell'Asilo Nido Comunale Arcobaleno pubblicata sul sito del Comune di Bussero
- del Regolamento asilo nido "ARCOBALENO" vigente.

_____ , _____
Luogo data

FIRMA _____

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bussero, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02953331 Indirizzo PEC: protocollo.bussero@pec.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@sinetinformatica.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Letta l'informativa, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento.

_____ , _____
Luogo data

FIRMA MADRE _____

FIRMA PADRE _____

<i>Codice fiscale</i> _____	<i>Protocollo di ricevimento</i> Spazio riservato ad uso interno	<i>Marca da bollo</i> non dovuta	Comune di Bussero Al Responsabile del SETTORE SOCIALE
<i>Info Modulo</i> Modulo : SSC201 Data : 30/04/2018 Revisione : 00			

IDONEITA' DI FREQUENZA

Il sottoscritto _____

DICHIARA:

- Che il proprio/a figlio/a _____ non ha particolari problematiche psicofisiche di disabilità che possano comportare una impossibilità a frequentare l'asilo nido;
- Che il proprio/a figlio/a _____ ha particolari necessità educative e assistenziali derivanti da problematiche psicofisiche di disabilità ,certificata dalle competenti strutture sanitarie accreditate, che possano comportare una difficoltà a frequentare l'asilo nido.

Si impegna a presentare il certificato medico attestante l'idoneità alla frequenza prima dell'inserimento del bambino presso l'Asilo nido comunale Arcobaleno di Bussero.

Si dichiara inoltre che alla data odierna il/la bimbo/a _____ sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge vigente.

_____ , _____
Luogo data

FIRMA _____