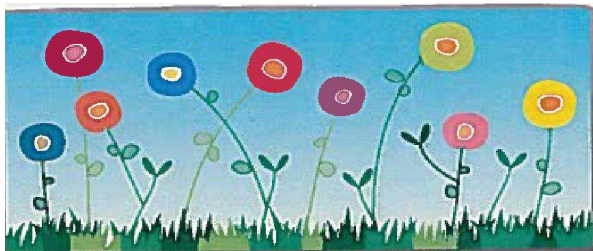


Modulo allegati sub A)



Al comune di Massanzago
Settore Affari Generali
Via Roma n. 59
35010 - MASSANZAGO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO COMUNALE "IL GIARDINO DEI COLORI" Anno socio educativo 2022/2023

FREQUENZA RICHIESTA	☐ TEMPO NORMALE dalle ore 7.30 alle ore 17.00
	☐ TEMPO PARZIALE dalle ore 7.30 alle ore 13.00

Il/la __sottoscritt__ nat__ a __

il __ residente in __

in qualità di:

☐ padre ☐ madre ☐ tutore

del minore sotto nominato,

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO CON DECORRENZA DAL _____

e, consapevole delle sanzioni, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamata all'art. 75 e 76 del D.P.R. N. 445/2000, al fine della predisposizione della graduatoria di ammissione all'Asilo Nido sotto la mia responsabilità **dichiara** quanto segue:

DATI DEL BAMBINO

Cognome e nome nato/a

il C.F.

residente in via n..... CAP.....

DATI DEL PADRE

Cognome e nome nato a.....

il C.F.

residente in via n..... CAP.....

cell. email.....

svolge attività lavorativa

SI ☐ NO ☐

tipologia attività: ☐ lavoratore dipendente ☐ lavoro autonomo

Qualifica

Presso la ditta..... Sede della ditta.....

DATI DELLA MADRE

Cognome e nome nata a

il C.F.

residente invia n..... CAP.....

cell. email.....

svolge attività lavorativa

SI ☐ NO ☐

tipologia attività: ☐ lavoratore dipendente ☐ lavoro autonomo

Qualifica

Presso la ditta.....

Sede della ditta.....

NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO *(tutti i componenti del nucleo compreso il bambino per cui si chiede l'iscrizione):*

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Dichiara che il bambino/a è stato/a sottoposto alle vaccinazioni: ☐ SI ☐ NO

(Allegare documentazione attinente le vaccinazioni secondo normativa vigente).

Ai fini della formulazione della graduatoria e dell'assegnazione del rispettivo punteggio, per l'ammissione al NIDO, comunica di trovarsi nelle condizioni di seguito precisate:

A) CONDIZIONI DI DIFFICOLTA' DEL NUCLEO FAMILIARE:

1) Mancanza dal nucleo familiare di entrambi i genitori (orfano o in affido) ☐ si ☐ no

2) Mancanza dal nucleo familiare di un genitore:

a) situazione di riconoscimento unico del figlio – vedova/o ☐ si ☐ no

b) situazione di genitori separato o divorziato o in situazione di separazione di coppia di fatto e affido del figlio, con affido prevalente od esclusivo comprovati da idonea documentazione ☐ si ☐ no

Presenza nel nucleo familiare, oltre al minore per il quale viene presentata la domanda di:

1 figlio da 0 a 6 anni	
1 figlio da 7 a 14 anni	
2 o più figli fino a 14 anni	

B) CONDIZIONI DI LAVORO:

- Orario di lavoro:

	Padre	Madre
fino a 18 h settimanali		
oltre le 18 e fino alle 30 ore settimanali		
oltre le 30 e fino alle 36 ore settimanali		
oltre le 36 ore settimanali		

- genitori lavoratori che svolgono attività lavorativa con turni notturni madre ☐ si ☐ no
(in tutto o in parte in orario 22.00 – 6.00) padre ☐ si ☐ no

(Allega documentazione del datore di lavoro o dichiarazione sostitutiva di notorietà)

- assenza dal nucleo di un genitore per motivi di lavoro/studio madre ☐ si ☐ no
in corso regolare di studi (per almeno 6 mesi, anche non consecutivi nell'ultimo anno) padre ☐ si ☐ no

- genitori entrambi studenti in corso regolare di studi e fino ai 25 anni ☐ si ☐ no
con frequenza obbligatoria

(Allega documentazione del datore di lavoro o dichiarazione sostitutiva di notorietà)

C) ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE

Presenta certificazione ISEE (minori) in corso di validità (*solo per i residenti a Massanzago*) ☐ si ☐ no

(cognome e nome) C.F.

CHIEDE, inoltre che tutte le comunicazioni inerenti alla presente domanda di inserimento all'asilo nido vengano inviate : (cognome e nome del genitore) _____

Luogo e data _____

Firma del genitore richiedente _____

Firma dell'altro genitore _____

In alternativa alla firma dell'altro genitore compilare la seguente dichiarazione.

IL/La sottoscritta _____

dichiara

di aver informato l'altro genitore (cognome e nome) _____

del minore (cognome e nome) _____

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO "IL GIARDINO DEI COLORI".

Luogo e data _____

FIRMA _____

Allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia documento d'identità
- ☐ documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie, ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse, o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'Azienda Sanitaria locale (OBBLIGATORIO)
- ☐ certificazioni disabilità
- ☐ certificazioni del servizio sociale (per situazioni socio-assistenziali particolari)
- ☐ Attestazione ISEE MINORENNI
- ☐ dichiarazione datore di lavoro della madre
- ☐ dichiarazione datore di lavoro del padre
- ☐ documentazione istituti scolastici
- ☐ dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, rese ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.200 e/o autocertificazioni, rese ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000
- ☐ copia conforme all'originale della sentenza di affido
- ☐ copia conforme all'originale della sentenza di separazione/divorzio.
- ☐ Altro

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 13, 14 E 15 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e degli artt. 13, 14 e 15 del Regolamento UE n. 679/2016

si informa quanto segue:

1. Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è il Comune di Massanzago, nella persona del Sindaco pro-tempore, con sede in Via Roma n. 59.
2. Data Protection Officer (DPO). Il Responsabile della Protezione dei dati è la Società Informatica Territoriale s.r.l. (S.I.T) con sede a 32100 Belluno, Via Masi Simonetti 20, tel: 0437358013 e-mail: info@sitbelluno.it, PEC: sit@cert.consorziobimpiave.it
3. Delegato al trattamento dei dati è la Sig.ra Novello Luciana, Responsabile de Settore Affari Generali, con sede in Via Roma n. 59 – 35010 –Massanzago, tel. 049360131-31, e-mail.affarigenerali@comune.Massanzago.pd.it
4. dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo istituzionale e saranno trattati esclusivamente per finalità amministrative, sociali, assistenziali ed educative, connesse alla gestione del servizio di nido integrato.

(Modalità del Trattamento) I dati personali saranno trattati dagli uffici del Comune di Massanzago sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

4. *(destinatari)* I dati forniti potranno essere comunicati alla Società Cooperativa Progetto Now SCS con sede a Conselve (PD) in P:zza Cesare Battisti n. 21, aggiudicataria del servizio di gestione dell'asilo nido integrato, e ad altri a Enti esterni nel caso in cui il procedimento preveda una comunicazione a ente terzo. La loro diffusione può essere predisposta tramite PEC o posta ordinaria.

5. *(conservazione dei dati)* I dati saranno trattati esclusivamente per il tempo necessario per la finalità indicata o sulla base di obblighi di legge nazionali.

6. *(Diritti degli interessati)* L'interessato può esercitare in ogni momento, nei confronti del Comune di Massanzago tutti i diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento UE 679/2016 che qui di seguito si riepilogano. È diritto dell'interessato richiedere in qualsiasi momento la conferma dell'esistenza di dati personali, di conoscerne il contenuto, l'origine e le modalità di trattamento, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. All'interessato è riservata la facoltà di opporsi al trattamento dei dati personali e di presentare reclamo al Garante in caso di violazione dei propri dati personali (art. 77 del Reg UE 679/016).

7. *(ulteriore trattamento)* In caso di ulteriore trattamento dei dati per una nuova finalità non indicata al punto 3, Le verrà fornita nuova informativa.

Luogo e data _____

FIRMA _____