

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ CAP _____ in Via _____

cittadinanza italiana altro: _____ Stato di nascita _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL NIDO "LORA GALEATI"

DEL COMUNE DI MORDANO

Anno educativo 2018-2019

del bambino/a _____ M F

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale del bambino | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a Mordano in Via _____

(specificare eventuale altra situazione) _____

cittadinanza italiana altro: _____ Stato di nascita _____

Tel. abitazione _____

Cell. Genitore 1 _____

Cell. Genitore 2 _____

altri recapiti telefonici _____

indirizzo di posta elettronica _____

indirizzo di posta elettronica _____

già frequentante, nell'A. E. precedente a quello d'iscrizione, il Nido d'Infanzia: _____

note: _____

TIPOLOGIA ORARIA RICHIESTA

TIPOLOGIA ORARIA RICHIESTA:

- part time (7,30 – 13,30)**
- tempo normale (7,30 – 17)**
- tempo prolungato (7,30 – 18)**

A tale scopo dichiaro:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO DELLA DOMANDA DEL BAMBINO/A

Cognome	Nome	Presente nel nucleo anagrafico	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela con il bambino/a

DETTAGLI DOMANDA

CONDIZIONE DI PRECEDENZA

- A1 disabile o con gravi malattie, con certificazione dell'AUSL competente
(da documentare)
- A2 orfano/a di uno o di entrambi i genitori, o riconosciuto/a da un solo genitore
- A3 seguito/a dai Servizi Sociali (ASP) per gravi problematiche familiari *(la relazione verrà richiesta d'ufficio ai Servizi Sociali) indicare nome Ass.Sociale _____*
- A4 in affidamento educativo o preadottivo (no bambini già adottati)
(da documentare)

CONDIZIONE LAVORATIVA DICHIARANTE

Lavoratore autonomo/libero professionista **dipendente** **studente**
 Ditta/società/ditta individuale/scuola _____
 Partita IVA _____ Via _____ n. _____
 tel. _____ Comune _____

CONDIZIONE LAVORATIVA ALTRO GENITORE

Lavoratore autonomo/libero professionista **dipendente** **studente**
 Ditta/società/ditta individuale/scuola _____
 Partita IVA _____ Via _____ n. _____
 tel. _____ Comune _____

	SITUAZIONI	PUNTI	DICHIARANTE	ALTRO GENITORE	TOTALE PUNTI
A	sede lavorativa del genitore distante dal luogo di residenza entro i 30 (Google maps).	2			
B	sede lavorativa del genitore distante dal luogo di residenza 31 o più km (Google maps).	3			
C	entrambi i genitori lavoratori	2			
D	genitore disoccupato ai sensi dell'art. 2 del D.lgs.181/2000 ovvero studente regolarmente iscritto a un corso di laurea o di specializzazione o frequentante la Scuola d'Istruzione Superiore	1			
E	genitori separati legalmente, qualora sia residente nel Comune di Mordano il genitore convivente con il bambino	2			
F	fratello minore di anni 6	2			
G	fratello di età compresa tra i 6 e i 10 anni	1			
H	fratello che frequenta il servizio nell'anno educativo cui si riferisce la domanda	1			
I	persona convivente riconosciuta invalida in misura superiore ai 2/3 o anziana non autosufficiente	1,5			

J	famiglia non residente che si impegna a trasferire la residenza entro l'anno scolastico cui si riferisce la domanda	2			
K	genitore non residente che lavora a Mordano	1			

Il RICHIEDENTE l'iscrizione **DICHIARA** che il **genitore non firmatario** condivide le sue scelte rispetto ai Nidi indicati; di aver preso visione completa dell'informativa sul trattamento dei dati e di quanto previsto nel Bando Nidi per l'Anno Educativo 2018/2019 circa gli adempimenti connessi alla graduatoria, all'ammissione degli iscritti, alle norme che riguardano i ritiri. Le richieste di Agevolazione tariffaria andranno presentate da **giugno a fine luglio 2018** (allegando modello ISEE 2018) per le famiglie accolte con la Graduatoria, per le altre entro 30 giorni dall'accettazione del posto.

Dichiara di aver preso visione del Fascicolo Informativo del Nido d' Infanzia "Lora Galeati" redatto dalla Cooperativa Sociale SolcoProssimo, gestore del nido per il Consorzio Comunità Solidale, o comunque di conoscerne, in linea di massima, i contenuti per informazione indiretta e di condividerli, fermo restando la possibilità di dare eventuale contributo per il loro miglioramento.

VACCINAZIONI:

ai sensi della Legge 119 del 31/07/2017, i bambini non in regola con gli obblighi vaccinali non potranno frequentare i servizi educativi prescolastici, nidi d'infanzia e P.G.E. compresi. La relativa attestazione sarà acquisita sulla base delle direttive sanitarie vigenti, verosimilmente attraverso l'invio degli elenchi degli iscritti alla competente AUSL. Tutti gli accorgimenti relativi alla tutela della privacy saranno applicati.

Consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dei benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 445 del 28 dicembre 2000.

Data _____

_____ (Firma del Richiedente l'iscrizione)

Per le iscrizioni di bambini sul cui affidamento è intervenuto un pronunciamento, anche provvisorio, dell'Autorità Giudiziaria, o avviata istanza alla stessa (ex artt.150 ss., 317 bis, 330ss. C.C, L 898/1970 e s.m.i):

- nel caso in cui sia stato disposto affidamento esclusivo è richiesta solo la firma, al modulo di domanda, del genitore a cui è affidato il minore in via esclusiva, anche provvisoriamente;
- nel caso in cui l'autorità giudiziaria abbia disposto, anche provvisoriamente, l'affido condiviso, è consigliabile che la domanda venga firmata da entrambi i genitori. E' inoltre necessario che venga indicato il genitore a cui dovranno essere addebitate le rette.

●Firma 1° genitore _____

●Firma 2° genitore _____

IN CASO DI INVIO PER POSTA FAX O TRAMITE ALTRA PERSONA, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, si deve allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento dei dati si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni, ivi compresi i procedimenti di controllo sulle autodichiarazioni/dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà e alla gestione dei sinistri in relazione alle coperture assicurative.

Tali dati verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico (ai sensi dell'art. 73 comma 2 lett.b del Codice Privacy) connesse e strumentali esclusivamente all'attività di iscrizione ai Nidi d'infanzia utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati potranno essere trattati anche utilizzando strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi secondo le procedure in vigore nell'ente titolare del trattamento

La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da gestori privati coinvolti **nell'attività di iscrizione ai Nidi d'infanzia**. La informiamo sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati e anche sulla inevitabile impossibilità da parte nostra di erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei suoi confronti conseguente al suo eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzarne la comunicazione alle suddette categorie di soggetti.

La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy sotto riportato.

I titolari del trattamento dei dati è il Consorzio Comunità Solidale, presso cui è presentata la domanda, e il responsabile del trattamento è il Coordinatore del Servizio Alfredo Loreti.

DIRITTI DELL'INTERESSATO Art. 7 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)

- 1) L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile
- 2) L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- 3) L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- 4) L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Elenco allegati

[_] documento d'identità valido

[_] copia della certificazione attestante lo stato di disabilità/invalidità relativo a _____;

[_] autocertificazione di impegno a trasferire la residenza nel Comune di Mordano entro l'anno educativo

[_] altro _____

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

Data.....

Domanda N°----- ricevuta il ----- a mano per posta per fax

Da -----

Precedenza Punto _____

Precedenza per ora di nascita: _____

ricosciuto tramite: Carta d'Identità n° _____

Patente n° _____

Passaporto n° _____

Permesso di Soggiorno n° _____

TOTALE PUNTI

NOTE: _____