



DI – DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Mod. DIAN
ED 2
REV 0 DEL 16/04/2018

Domanda di ISCRIZIONE

Asilo Nido _____

Anno scolastico _____

Al Coordinatore dell'Asilo Nido _____
C/o Sede operativa

Data di presentazione della domanda _____

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il

_____ residente in _____ Via _____

_____ n° _____ codice Fiscale _____

tel. _____ Tel Mob. _____ Email _____

nella sua qualità di **GENITORE** **TUTORE ESERCITANTE POTESTA' GENITORIALE**

CHIEDE

che il/la proprio/a bambino/a _____ venga
ammesso/a a frequentare l'Asilo Nido " _____ " per l'anno scolastico ed educativo _____

a tal fine il/la sottoscritto/a sotto la propria responsabilità, con valore di dichiarazione sostitutiva in materia di documentazione amministrativa, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

1. Che il/la proprio/a bambino/a per il/la quale si chiede l'iscrizione è in situazione di disabilità certificata (**la certificazione, rilasciata dal competente servizio AUSL dovrà essere consegnata dalla famiglia contestualmente alla presente**);



DI – DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Mod. DIAN
ED 2
REV 0 DEL 16/04/2018

2. Che il/la proprio/a bambino/a per il/la quale si chiede l'iscrizione è segnalato/a dal Servizio Sociale del Comune di _____ (l'attestazione, rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di _____ dovrà essere consegnata contestualmente alla presente);

3. Che il/la proprio/a bambino/a _____
è nato/a a _____ (____) il _____

4. Che il nucleo familiare è così composto:

Io Sottoscritto _____ nato/a a _____ il

CNG _____ (Padre/Madre) nato/a a _____ il

FGL _____ nato/a a _____ il

5. Che il/la proprio/a bambino/a convive ed è residente con un solo genitore in quanto:

- unico genitore che ha riconosciuto il figlio l'altro genitore è deceduto
 l'altro genitore ha perso potestà genitoriale l'altro genitore è detenuto
 unico genitore affidatario

6. Che la residenza anagrafica è la seguente:

Comune di _____ in via _____, n. _____

7. Che l'ISEE del proprio nucleo familiare relativo all'anno _____ è di € _____



DI – DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Mod. DIAN
ED 2
REV 0 DEL 16/04/2018

8. Che la condizione lavorativa dei genitori è la seguente (*si considera in condizione lavorativa il genitore che svolge una regolare attività lavorativa –compreso i lavoratori in cassa integrazione guadagni, lavoratori in mobilità iscritti nelle liste presso i centri per l'impiego, i lavoratori autonomi compresi i cosiddetti lavoratori atipici*)

MADRE	PADRE
Cognome - Nome	Cognome - Nome
Nata a _____ il _____	Nato a _____ il _____
In condizione lavorativa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	In condizione lavorativa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Azienda/ente presso cui lavora	Azienda/ente presso cui lavora
DENOMINAZIONE _____	DENOMINAZIONE _____
SEDE _____	SEDE _____
FUNZIONE _____	FUNZIONE _____
<input type="checkbox"/> PART TIME - <input type="checkbox"/> FULL TIME	<input type="checkbox"/> PART TIME - <input type="checkbox"/> FULL TIME

9. Che nel nucleo familiare sono presenti persone portatrici di handicap o con invalidità superiore al 75%;

10. Che il modulo di frequenza per il quale si chiede l'iscrizione è il seguente:

- A. dalle 7.30 alle 14.30
- B. dalle 7.30 alle 17.00
- C. dalle 7.30 alle 11.30 senza pasto
- D. dalle 7.30 alle 12.30 con pasto

1. Dal lunedì al venerdì

2. Dal lunedì al sabato (fino alle ore 13.00)

Iscrivere il codice di modulo prescelto:

--	--

11. Che è consapevole che la retta mensile va pagata entro e non oltre il 5 (cinque) di ogni mese mediante bonifico bancario all'IBAN IT28K031244060000000230274 – BANCA DEL FUCINO del quale occorre far pervenire nello stesso termine copia della relativa ricevuta al Coordinatore del nido;



DI – DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Mod. DIAN
ED 2
REV 0 DEL 16/04/2018

DICHIARA INFINE

13. di impegnarsi, ad ammissione avvenuta, a corrispondere la retta di frequenza al nido determinata con le modalità ed i tempi previsti da regolamento interno;
14. di prendere atto che in caso di inadempienza, l'ente gestore si riserva l'adozione dei provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni, anche ai sensi di legge;
15. di essere a conoscenza delle disposizioni in materia di vaccinazioni obbligatorie;
16. di impegnarsi per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, sia per la fase di inserimento che per l'intera durata del servizio;
17. di accettare il Regolamento interno del nido in tutte le sue parti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

N.B. L'ente gestore informa, ai sensi del regolamento UE 679/2016 e secondo quanto previsto dall'art. 48 – comma 2 del D.P.R. n. 445/2000 che:

- La domanda ha valore di dichiarazione e, pertanto, deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza dell'operatore addetto; in caso contrario l'istanza andrà presentata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento valido di riconoscimento;
- I dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa;
- Il conferimento dei dati da parte dell'interessato ha natura obbligatoria per quanto riguarda le informazioni espressamente richieste ai fini della formulazione della graduatoria;
- Il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità di realizzare l'istruttoria necessaria;
- I dati conferiti, compresi quelli sensibili, saranno comunicati per gli adempimenti procedurali a soggetti pubblici, nonché al gruppo educativo interno;
- La richiesta di cancellazione dei dati comporta l'annullamento della domanda d'iscrizione e la esclusione dalla frequenza dell'Asilo Nido;
- Che il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- Che le immagini video e fotografiche che verranno raccolte saranno utilizzate al solo fine di realizzare documentazione dell'attività educativa;



DI – DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Mod. DIAN
ED 2
REV 0 DEL 16/04/2018

- Il dichiarante può esercitare i diritti di cui al regolamento UE 679/2016 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge), avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per l'ente gestore, nel Coordinatore Tecnico del Servizio;
- Il titolare del Trattamento è il Coordinatore Tecnico del Servizio.

Per accettazione
(Il dichiarante) _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL RICEVENTE LA DOMANDA
