All’ Asilo Nido

presso il servizio Affari generali

 Piazza Crespi, 11

 28065 – Cerano (No)

**Richiesta di iscrizione all’Asilo Nido comunale**

 **anno educativo 2024-2025**

**I s o t t o s c r i t t i:**

**\***

**A)** ………………….……………………………………………………………………c.f.…………………………………………………………...

nat… a …………………………………………………………………………………………il ……………………………………………………..

residente a …………………………………………..………. via/piazza ………………………………...…………………… n. ……………... tel. n. ………………………………………………………………indirizzo mail:………………………………………………………………..

**\***

**B)** ………………..……………………………………………………………………c.f.…………………………………………………………...

nat… a …………………………………………………………………………………………il ……………………………………………………..

residente a …………………………………………..………. via/piazza ………………………………...…………………… n. ……………... tel. n. ………………………………………………………………indirizzo mail: ……………………………………………………………….

**\* DATI OBBLIGATORI**

**i n q u a l i t à d i**

**A)** …………………………………………………………… **B)** …………………………………………………………….

(madre/padre/tutore ecc.)

**c h i e d o n o**

**di iscrivere** …/… propri… figli… ………………………….....…………………………c.f.………………………………………………....... nat….. a ………………………………………………………………………………………… il ……………………….………………………

**ALL ’ASILO NIDO COMUNALE PER L’ANNO EDUCATIVO 2024-2025**

*A tale scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria responsabilità:*

***D i c h i a r a n o***

di essere residenti a: [[1]](#footnote-1)

**A)** …………………..……………………………….………………………………………………………………………………………………

**B)** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

che il proprio figlio/a:

❑ non è portatore di handicap

❑ è portatore di handicap, coma da allegata certificazione: ……………..………………………………………………………………..

❑altro:…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………

Il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome | Rapporto di parentela |
|  |  |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………………………………............................ |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………………………………............................ |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………………………………............................ |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………………………………............................ |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………………………………............................ |

di avere la seguente **attività occupazionale**[[2]](#footnote-2):

**A**) …………………………………………………………… (nome e cognome)

❒ **lavoratore dipendente** come risulta **dall’allegato certificato del proprio datore di lavoro**, prestato per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal ……………………..…………….. al ………………………..…………………………. con orario ……….………………………………………………………………………………………………………………………………………………......(specificare la/le fascia/e oraria/e escluso il tempo di percorrenza);

❒ **lavoratore autonomo** partita iva ……………………………………….ragione sociale completa della ditta………………………………………………………………… dati C.C.I.A.A e/o registro professionale …………. ………………………………. svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza);

❒ **a progetto** svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza), **come risulta dal certificato rilasciato dalla ditta**…………………….…………………………………;

❒ **interinale presso** svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza), **come risulta dal certificato rilasciato dalla ditta**………………………………………………………..;

❒ **altre fattispecie** **lavorative** …………………………………………………………………………………………………………………… svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza);

**B**) …………………………………………………………… (nome e cognome)

❒ **lavoratore dipendente** come risulta dall’**allegato certificato del proprio datore di lavoro**, prestato per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal ……………………..…………….. al ………………………..…………………………. con orario ……….………………………………………………………………………………………………………………………………………………......(specificare la/le fascia/e oraria/e escluso il tempo di percorrenza);

❒ **lavoratore autonomo** partita iva ……………………………………….ragione sociale completa della ditta………………………………………………………… dati C.C.I.A.A e/o registro professionale …………. ………………………………. svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza);

❒ **a progetto** svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza), come risulta dal **certificato rilasciato dalla ditta**…………………….…………………………………;

❒ **interinale presso** svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza), come risulta **dal certificato rilasciato dalla ditta**………………………………………………………..;

❒ **altre fattispecie** **lavorative** …………………………………………………………………………………………………………………… svolto per n. …………….. giorni lavorativi nella settimana dal …………………….. al ……………………………. con orario ……………………………………………………………………………………………………………… (escluso il tempo di percorrenza);

❒ Che il proprio figlio è in regola con gli obblighi vaccinali previsti dal D.L. n. 72/2017, convertito in Legge, con modificazioni, dall’art., comma 1 della L. 31/07/2017, n. 119, con le modalità impartire dal Ministero della salute e/o dall’Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte e che è consapevole che **i bambini non in regola NON potranno essere ammessi alla frequenza**.

❒ che il proprio **nucleo familiare è anagraficamente incompleto** in quanto composto da un solo genitore senza altri familiari maggiorenni presenti nel nucleo**.[[3]](#footnote-3)**

❒ di aver presentato richiesta nell’anno di attività 2023/2024 e di non essere stato inserito

Allegano inoltre la seguente documentazione:

❒ relazione del servizio sociale comunale

❒ documentazione attestante la situazione di grave infermità di un genitore, con impossibilità di svolgere attività lavorativa

❒ documentazione attestante la situazione di non autosufficienza di altro familiare presente nel proprio nucleo anagrafico

**Indicano la fascia oraria di frequenza preferita** (modificabile in corso d'anno solo su richiesta)

❑ dalle 7,45 alle 13,00 – **tempo ridotto** e si impegnano a pagare un quota fissa di € 210,00

 oltre alla quota giornaliera di frequenza di € 5,00

❑ dalle 7,45 alle 16,15 – **tempo normale** e si impegnano a pagare una quota fissa di € 240,00

 oltre alla quota giornaliera di frequenza di € 5,50

❑ dalle 7,45 alle 17,45 – **tempo prolungato** Si impegnano a versare una quota fissa di € 290,00 oltre alla quota giornaliera di frequenza di € 5,50 (attivabile solo in presenza di cinque frequenze effettive continue e di copertura finanziaria)

❑ E’ a conoscenza che le quote richieste verranno richieste anche il fase di inserimento per la parte di competenza.

**Di essere a conoscenza che in caso di prolungamento o reintroduzione dello stato di emergenza sanitaria o di ordinanze locali (Covid-19) l’orario di funzionamento dell’Asilo Nido potrà subire la seguente variazione:**

- dalle ore **8,30** alle ore **13,00** tempo ridotto

- dalle ore **8,30** alle ore **15,20** tempo normale

dal lunedì al venerdì, con entrata non oltre le 9,30 ed uscita non prima delle 15,00 (escluso il tempo ridotto)

❒ di NON essere residente e di accettare l’aumento del 30% relativo alla fascia oraria scelta

❑ ai fini fiscali o per l’accesso a contributi pubblici il genitore al quale verrà intestata la richiesta di pagamento della retta è:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nome e Cognome

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Codice Fiscale

**Inoltre dichiarano**

***Di aver preso visione e di accettare le norme del Regolamento di servizio (vedi*** [***http://www.comune.cerano.no.it/it/servizi--asilo-nido.php***](http://www.comune.cerano.no.it/it/servizi--asilo-nido.php)***) e dell’Avviso per l’inserimento dall’anno educativo 2022-2023;***

Si impegnano infine:

* ad accettare le norme dei regolamenti comunali in materia;
* a corrispondere la retta i frequenza con regolarità per l’intero periodo di attivazione del servizio.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI

REGOLAMENTO UE 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati

Il Comune procede al trattamento dei dati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento europeo 679/16 concernente la protezione delle persone fis

Tipologia di dati trattati

I dati forniti e trattati sono relativi a cittadini, clienti, imprese, ecc.

Finalità del trattamento

Vi informiamo che i dati personali, forniti direttamente dall’interessato e/o raccolti attraverso la compilazione di form disponibili nel sito internet gestito dal Comune sono trattati per finalità legate all'erogazione del servizio oggetto del contratto

**❑ ACCONSENTO ❑ NON ACCONSENTO**

Modalità del trattamento ed accesso ai dati

I dati raccolti mediante sottoscrizione di modulistica/contratti standard in formato analogico sono trattati sia in forma cartacea, sia con strumenti informatici e telematici e potranno essere elaborati in forma aggregata per finalità statistiche e di verifica degli standard di qualità dei servizi di assistenza e manutenzione, escludendo in tal caso il trattamento di dati identificativi.

I dati raccolti mediante la compilazione di form online sono trattati in forma elettronica e mediante sistemi informativi di natura gestionale.

I dati sono accessibili esclusivamente da parte di incaricati, adeguatamente formati ed informativi circa le loro mansioni e le attività ad essi consentite sul dato raccolto, che operano per conto del Comune e che sono destinatari di istruzioni e compiti impartiti dal responsabile del trattamento, a mezzo di lettera di nomina

Il titolare del trattamento tratterà i dati per le finalità sopra indicate perseguendo i propri interessi legittimi che non vanno a prevalere sugli interessi o i diritti e le libertà dell’interessato.

Conservazione dei dati personali

Il Comune conserverà i dati degli interessati in una forma che consenta l’identificazione degli stessi per un arco temporale non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti; verranno pertanto conservati fino all’esistenza del rapporto contrattuale in essere.

I dati strettamente necessari per gli adempimenti fiscali, contabili, venuta meno la finalità per la quale erano stati raccolti, verranno conservati per un periodo di 10 anni come richiesto dalle normative in materia.

Ulteriori dettagli sono riportati alla voce privacy della home page del sito comunale:

<http://www.comune.cerano.no.it/it/amministrazionetrasparente-Privacy.php>

 Firma per esteso e leggibile ………………………………………… [[4]](#footnote-4)

 Firma per esteso e leggibile …………………………………………[[5]](#footnote-5)

1. indicare la residenza anagrafica [↑](#footnote-ref-1)
2. La dichiarazione deve essere effettuata da entrambi i genitori, affidatari, tutori ecc. [↑](#footnote-ref-2)
3. Barrare solo se affermativo [↑](#footnote-ref-3)
4. 2 Se la dichiarazione è contenuta nell’istanza ovvero è contestuale o collegata o richiamata dalla stessa, non deve essere autenticata se sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero presentata o inviata **unitamente a** **fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento.** [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)