

Domanda di ammissione al servizio asilo nido – Anno di attività 2019/2020

Il sottoscritto _____ C. F. _____
nato a _____ il _____ residente in _____
Via _____ tel. casa _____ cell. _____ tel. lavoro _____

La sottoscritta _____ C. F. _____
nata a _____ il _____ residente in _____
Via _____ tel. casa _____ cell. _____ tel. lavoro _____

CHIEDONO

L'inserimento all'asilo nido del figlio/a _____
C. F. _____ nato / a a _____ il _____

al seguente orario (barrare la voce che interessa):

- frequenza tempo pieno ore 07:30 - ore 16:30
 frequenza part-time ore 07:30 - ore 13:00
 prolungamento del servizio ore 16:30 - ore 18.00

Consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi del DPR 445/2000, forniamo le seguenti informazioni

SITUAZIONE FAMILIARE

Famiglie in cui il genitore che esercita la potestà genitoriale è da solo per:

- assenza permanente affettiva e materiale dell'altro genitore (decesso, mancato riconoscimento, carcerazione o altri documentati motivi)
 affido esclusivo per provvedimento del tribunale
 separazione, divorzio

SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI:

- Entrambi i genitori lavorano con contratto di lavoro dipendente, autonomo, lavoro a progetto, coordinato e continuativo con orario minimo 36 ore settimanali
 Un solo genitore lavora con contratto di lavoro dipendente, autonomo, lavoro a progetto, coordinato e continuativo con orario minimo 36 ore settimanali
 Entrambi i genitori lavorano per ciascun genitore con contratto di lavoro dipendente, autonomo, lavoro a progetto, coordinato e continuativo con orario compreso tra 20 e 36 ore settimanali;
 Un solo genitore lavora con contratto di lavoro dipendente, autonomo, lavoro a progetto, coordinato e continuativo con orario compreso tra 20 e 36 ore settimanali

- Entrambi i genitori lavorano con lavoro a ore (inferiore alle 20 ore settimanali), occasionale o stagionale o genitore studente
- Un solo genitore lavora con lavoro a ore (inferiore alle 20 ore settimanali), occasionale o stagionale o genitore studente

INDICE ISEE: **SI** () valore _____ **NO** ()

FREQUENZA DI PIU' FIGLI ALL'ASILO NIDO :

- Famiglia che già usufruisce del servizio e richiede l'ammissione al nido del secondo figlio
- Ammissione al nido contemporaneamente per più di un figlio

BISOGNO SOCIALE

- situazione familiare in carico al servizio sociale e/o ai servizi sanitari competenti, per le quali il nido si pone come ambiente facilitante per il bambino/a. L'accesso è garantito sulla base della documentazione rilasciata dai servizi ATS e/o da altri servizi specialistici, dalla quale si evincano le necessità di assistenza del bambino

ASSEGNAZIONE DELLA PRIORITA' FIGLI IN ETÀ PRESCOLARE

Nome e Cognome _____ C. F. _____
nato / a _____ il _____

Nome e Cognome _____ C. F. _____
nato / a _____ il _____

Nome e Cognome _____ C. F. _____
nato / a _____ il _____

INFORMATIVA, ai sensi DELL'ART. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016, (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali).
La informiamo che i dati raccolti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria da Lei presentata e per le finalità ad essa connesse, ai sensi dell'art. 6 par 1 lettera b del Reg. 2016/679. Il trattamento dei dati è effettuato con strumenti sia cartacei che informatici e sarà svolto nel rispetto delle misure di sicurezza stabilite nel regolamento comunale e nelle determinazioni e deliberazioni assunte in materia. I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. La comunicazione dei dati è obbligatoria. La mancata comunicazione dei dati comporta la non adozione del provvedimento richiesto. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere i Suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sedriano. Tel 02 903 98 1 pec comune.sedriano@postemailcertificata.it. Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica privacy@comune.sedriano.mi.it

_____ **Firma della madre**

_____ **Firma del padre**

Il presente modulo deve essere compilato, firmato da entrambi i genitori e riconsegnato, allegando fotocopia della carta d'identità in corso di validità **a partire dal giorno 1 APRILE fino al 29 APRILE 2019:**

- **all'Ufficio Protocollo** presso il Municipio nei seguenti giorni ed orari:
Lunedì - Mercoledì - Venerdì dalle ore 08:45 alle ore 12:45
Martedì e Giovedì dalle ore 16:45 alle ore 18:00
- **via posta elettronica certificata all'indirizzo:** comune.sedriano@postemailcertificata.it.

