



COMUNE DI MOZZECANE

Via Caterina Bon Brenzoni, 26
045.6335800 - protocollo@comunemozzecane.it
protocollo@pec.comunemozzecane.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE MICRONIDO COMUNALE IL BORGO DEI PICCOLI 2024/2025

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

in qualità di: **Padre** **Madre** **Tutore**

recapito mail: _____

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del codice penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e allo scopo di documentare la richiesta di ammissione all'asilo nido

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL MICRONIDO COMUNALE Il Borgo dei Piccoli

per mio/a figlio/a _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

A TAL PROPOSITO DICHIARO (barrare solo le caselle interessate):

- che il/la bambino/a è cittadino/a italiano altro _____
- che il/la bambino/a è portatore di forme di disabilità o patologie specifiche;
- che il/a bambino/a risiede con un unico genitore;
- che il nucleo familiare si trova in una situazione di disagio sociale documentabile.



COMUNE DI MOZZECANE

Via Caterina Bon Brenzoni, 26
045.6335800 - protocollo@comunemozzecane.it
protocollo@pec.comunemozzecane.it



La situazione lavorativa dei genitori è la seguente:

DATI DELLA MADRE

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Nato a _____ il _____

Cap. _____ Via _____ Tel. _____

Situazione lavorativa alla data di presentazione della domanda (barrare le caselle delle voci interessate)

LAVORATRICE Professione _____

Denominazione dell'Azienda/Ente di lavoro _____

Via _____ Città _____

Orario di lavoro: dalle ore _____ alle ore _____ Turni _____

- Contratto a tempo pieno o turnista a tempo indeterminato o lavoro autonomo
- Contratto a part-time a tempo indeterminato
- Contratto a tempo pieno a tempo determinato
- Contratto a tempo part-time a tempo determinato
- Contratto di lavoro flessibile

NON LAVORATRICE

DATI DEL PADRE

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Nato a _____ il _____

Cap. _____ Via _____ Tel. _____

Situazione lavorativa alla data di presentazione della domanda (barrare le caselle delle voci interessate)

LAVORATORE Professione _____

Denominazione dell'Azienda/Ente di lavoro _____

Via _____ Città _____

Orario di lavoro: dalle ore _____ alle ore _____ Turni _____

- Contratto a tempo pieno o turnista a tempo indeterminato o lavoro autonomo
- Contratto a part-time a tempo indeterminato
- Contratto a tempo pieno a tempo determinato
- Contratto a tempo part-time a tempo determinato
- Contratto di lavoro flessibile

NON LAVORATORE



COMUNE DI MOZZECANE

Via Caterina Bon Brenzoni, 26
045.6335800 - protocollo@comunemozzecane.it
protocollo@pec.comunemozzecane.it



Ai fini della definizione della retta di frequenza

DICHIARO

- di NON PRESENTARE la Dichiarazione Sostitutiva Unica ai fini del calcolo dell'ISEE e di accettare di pagare la retta mensile massima stabilita;
- di accettare di pagare la retta mensile massima stabilita in quanto non residente nel Comune di Mozzecane;
- di PRESENTARE e ALLEGARE la Dichiarazione Sostitutiva Unica ai fini del calcolo dell'ISEE.

Documentazione eventualmente allegata (barrare di seguito SOLO i documenti allegati):

- certificazione relativa alla situazione di disabilità del minore iscritto;
- certificazione redatta dal servizio sociale del Comune attestante la situazione di particolare disagio;
- dichiarazione sostitutiva unica e attestazione ISEE in corso di validità

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a dichiaro:

- che quanto espresso e/o allegato al presente modulo è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti, ovvero è accertabile;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati vengono effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, anche da parte della guardia di finanza;
- di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alle situazioni sopra illustrate;
- che, alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale (art. 316, 337ter, 337quater) la domanda di iscrizione è condivisa dai genitori.

FIRMA

Mozzecane, _____



COMUNE DI MOZZECANE

Via Caterina Bon Brenzoni, 26
045.6335800 - protocollo@comunemozzecane.it
protocollo@pec.comunemozzecane.it



OGGETTO: INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, nonché del Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati), la informiamo che la nostra organizzazione ha improntato le proprie attività in modo da offrire la massima tutela dei dati personali suoi e del minore, che lei ci fornisce con la domanda d'iscrizione e, in caso di accettazione della domanda, ogniqualvolta le informazioni risultino necessarie per lo svolgimento dell'attività didattica o gestionale dell'Asilo Nido, o di cui comunque venissimo a conoscenza.

Tali dati potranno essere gestiti, sia in forma congiunta che in forma disgiunta, dal Comune di MOZZECANE che Coop. Tangram Onlus cui è affidata la gestione del MICRONIDO

Le finalità del trattamento sono le seguenti:

- Alla redazione delle graduatorie per l'ammissione del bambino al Servizio, nonché per la successiva gestione contabile e amministrativa in caso di ammissione,
- Alla gestione della presenza del/la bambino/a al nido in accordo alle vigenti normative igienico-sanitarie,
- Alla organizzazione del servizio di ristorazione per il/la bambino/a durante la sua presenza al Servizio, nel rispetto delle sue necessità sia di carattere sanitario che di appartenenza religiosa,
- Alla programmazione, gestione, erogazione e rendicontazione del programma educativo individuale e collettivo promosso dal Servizio; rientrano tra queste informazioni, tra l'altro, fotografie e riprese video finalizzate a documentare l'attività didattica del Servizio,
- Alla rendicontazione, per quanto possibile trasformata in forma anonima, a enti pubblici che, in base a vigenti normative, ne facciano richiesta.

Premesso che tali dati saranno utilizzati esclusivamente in funzione della diretta finalità per cui ci sono forniti, la preghiamo di confermarci il suo consenso, tenendo presente che, per quanto attinente i dati fondamentali indicati, nella documentazione di raccolta, il consenso al trattamento o il mancato conferimento non è richiesto in quanto la mancata fornitura di detti dati comporterebbe la mancata inclusione nella graduatoria e/o l'impossibilità di erogazione dei servizi da Lei richiesti.

La informiamo del fatto che:

- i dati che ci saranno forniti saranno trattati in forma elettronica ed in forma cartacea presso la sede del Servizio o presso la sede amministrativa della Cooperativa,
- i dati medesimi potranno da noi essere forniti agli enti pubblici che, in base a normative vigenti, ne facciano richiesta, ed in particolare al Comune di MOZZECANE
- In ogni momento lei potrà chiedere, fermo restando quanto sopra detto in riferimento al mancato consenso obbligatorio, di esercitare i suoi diritti di accesso ai dati, rettifica degli stessi, limitazione del trattamento, cancellazione, portabilità o opposizione in base a quanto definito dal Regolamento EU 2016/679.

Ai sensi dell'art. 23 del d.lgs. 196/2003, nonché del Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati) avendo ricevuto tutte le informazioni contenute nell'informativa sopra riportata, che mi è stata consegnata, **esprimo il pieno e libero consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità e i limiti descritti nell'informativa sul trattamento dei dati personali.**

FIRMA

Mozzecane, _____