



# CITTA' di SEREGNO

Area delle Politiche Educative, Giovanili, Sociali e Sportive -  
Servizio Asilo Nido -

Domanda  
n. ... del.....  
prot. ....

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE AQUILONE - anno educativo 2016/2017 -

I sottoscritti .....  
in qualità di .....  
residenti a ..... cap. .... in via .....  
tel. casa ..... cell. mamma ..... cell. papà .....  
e mail .....  
C.F. genitore ..... C.F. genitore.....

### C H I E D O N O CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

**NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A** .....  
**NATO/A A** ..... **IL** ..... **C.F.**.....  
**RESIDENTE A** ..... **IN VIA** .....  
**NAZIONALITA'** .....

SIA AMMESSO/A A FREQUENTARE L'ASILO NIDO COMUNALE AQUILONE con frequenza (*barrare la voce che interessa*):

- TEMPO PIENO** (*dalle ore 7.30 alle ore 16.30*)
- PART-TIME mattino** (*dalle ore 7.30 alle ore 13.15*)
- PART-TIME pomeriggio** (indicativamente dalle ore 12.45 alle ore 18.00. Sarà accolto e attivato qualora sia già funzionante il servizio di post nido a richiesta)

#### E AD USUFRUIRE DEL

- SERVIZIO POST NIDO** (*dalle 16,30 alle 18,00*)

DOPO AVER LETTO IL VIGENTE REGOLAMENTO DEI SERVIZI COMUNALI PER LA PRIMA INFANZIA, IMPEGNANDOSI AD OSSERVARLO NELLA SUA INTEGRITÀ E CONSAPEVOLI DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, AI SENSI DELLA LEGGE 445/2000 DICHIARANO CHE (*barrare la voce che interessa*):

- a) il/la minore di cui si richiede l'iscrizione appartiene ad un nucleo familiare composto da n. \_\_\_\_\_ persone, ed è residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
- b) sia ai fini dell'applicazione del diritto di priorità in caso di parità di punteggio nella graduatoria sia per l'accesso all'eventuale tariffa agevolata, il proprio valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) è pari ad Euro \_\_\_\_\_, in conformità all'Attestazione Protocollo INPS-ISEE n. \_\_\_\_\_ sottoscritta in data \_\_\_\_\_;
- c) non intendono comunicare il proprio valore ISEE e di essere consapevoli che ciò comporterà l'impossibilità di applicare il diritto di priorità a parità di punteggio previsto per l'Attestazione ISEE inferiore ai fini della graduatoria e che per i residenti la retta di frequenza sarà equivalente alla RETTA MASSIMA approvata per tale categoria;
- d) il/la bambino/a si trova nella condizione di disabilità certificata (art. 6 comma 1) e segnalata, con apposita relazione funzionale accompagnatoria e progetto assistenziale individuale dall'UONPIA competente;
- e) il/la minore si trova nella seguente situazione familiare:
  - presenza di entrambi i genitori
  - orfano/a di entrambi i genitori
  - famiglia monoparentale (vedovo/a, non riconoscimento del/la bambino/a, affidamento in via esclusiva del/la bambino/a in forza di provvedimento giudiziario);

- f) nella famiglia in cui vive il/la minore sono presenti componenti affetti da disabilità certificata ed allegata alla presente domanda di iscrizione:
- genitore affetto da infermità fisica o psichica -100% Invalidità Civile- (I.C.)
  - fratello/sorella affetto/a da disabilità
  - genitore affetto da infermità fisica o psichica -da 76% I.C.-
  - genitore affetto da infermità fisica o psichica -da 50% a 75% I.C.-
  - altre persone presenti nel nucleo familiare in stato di non autosufficienza -100% I.C.-;
- g) nella famiglia in cui vive il/la minore sono presenti le seguenti situazioni:
- stato di gravidanza della madre certificato ed allegato alla presente domanda di iscrizione
  - n. \_\_\_\_\_ gemello o gemella
  - n. \_\_\_\_\_ fratello/sorella in età 0/5 anni
  - n. \_\_\_\_\_ fratello/sorella in età 6/10 anni
  - n. \_\_\_\_\_ fratello/sorella in età 11/15 anni
  - n. \_\_\_\_\_ fratello/sorella già inserito/a nell'Asilo Nido
- h) nella famiglia i genitori si trovano nella seguente situazione lavorativa:

<b>MAMMA</b> (o chi ne fa le veci)	<b>PAPA'</b> (o chi ne fa le veci)
Nome e Cognome .....	Nome e Cognome .....
C.F. ....	C.F. ....
Professione.....	Professione.....
Tipo di contratto.....	Tipo di contratto.....
<b>Datore di lavoro</b> .....	<b>Datore di lavoro</b> .....
Sede di lavoro .....	Sede di lavoro .....
Telefono lavoro.....	Telefono lavoro.....
<b>Lavoratrice Autonoma</b> – nome società .....	<b>Lavoratore Autonomo</b> – nome società .....
Partita IVA .....	Partita IVA .....
Iscrizione albo .....	Iscrizione albo .....
<b>Altro</b> .....	<b>Altro</b> .....
<input type="checkbox"/> Lavoratrice subordinata o equipollente con orario di lavoro: <b>(da indicare obbligatoriamente)</b>	<input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato o equipollente con orario di lavoro: <b>(da indicare obbligatoriamente)</b>
○ oltre le n. 35 h/sett.	○ oltre le n. 35 h/sett.
○ dalle n. 26 alle n. 35 h/sett.	○ dalle n. 26 alle n. 35 h/sett.
○ dalle n. 16 alle n. 25 h/sett.	○ dalle n. 16 alle n. 25 h/sett.
○ al di sotto delle n. 15 h/sett	○ al di sotto delle n. 15 h/sett.
<input type="checkbox"/> Lavoratrice autonoma, collaboratrice, subordinata senza orario	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo, collaboratore, subordinato senza orario
<input type="checkbox"/> Lavoratrice flessibile, stagionale, tirocinante	<input type="checkbox"/> Lavoratore flessibile, stagionale, tirocinante
<input type="checkbox"/> Persona in stato di disoccupazione o equipollente	<input type="checkbox"/> Persona in stato di disoccupazione o equipollente
<input type="checkbox"/> Studentessa di corsi diurni: <b>(da indicare obbligatoriamente)</b>	<input type="checkbox"/> Studente di corsi diurni: <b>(da indicare obbligatoriamente)</b>
○ con obbligo di frequenza	○ con obbligo di frequenza
○ senza obbligo di frequenza	○ senza obbligo di frequenza

- i) acconsentono/non acconsentono (**cancellare la voce che non interessa**) a fare riprese filmate e/o fotografie durante le attività giornaliere, con la finalità di costituire un archivio fotografico da utilizzarsi esclusivamente per scopi connessi all'attività del servizio;

j) il/la bambino/a è allergico/a o intollerante ai seguenti alimenti ..... e quindi si impegnano a consegnare tempestivamente alla Direzione dell'Asilo Nido i documenti necessari per una richiesta di dieta speciale all'Asl competente.

**INOLTRE I GENITORI DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA:**

- a) **che la domanda sarà accolta solo se la famiglia è in regola con i pagamenti** anche per i servizi Ristorazione Scolastica, Pre-Post scuola, Asilo Nido e Spazio Gioco;
- b) che se al momento dell'iscrizione non sarà possibile effettuare il controllo dei debiti sui servizi sopra indicati, il controllo verrà effettuato successivamente. Qualora venisse riscontrato un debito: **la domanda non sarà accolta** e l'eventuale pagamento effettuato servirà a ridurre il debito pre esistente OPPURE **sarà possibile accogliere la domanda solo se** sarà saldato il debito preesistente o se la famiglia sottoscriverà un piano di rientro e verserà al momento dell'iscrizione la prima rata (atti GC 94/15 e GC 268/15);
- c) che eventuali **violazioni** a quanto previsto nel Regolamento possono determinare l'applicazione di sanzioni a discrezione della Coordinatrice dell'Asilo Nido Aquilone nell'interesse degli altri utenti;
- d) delle **responsabilità penali** assunte ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni.
- e) che i **dati richiesti** sono necessari per la miglior organizzazione dell'Asilo Nido Aquilone nell'interesse del proprio minore utente e degli altri frequentanti;
- f) **che quanto dichiarato è vero e accertabile** ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n.445/2000 e documentabile dall'utente su richiesta del Servizio Scuola, e che potranno anche essere effettuati controlli ai sensi dell'art.71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art.75 comma 1, fatte salva la possibilità di più gravi sanzioni, la domanda verrà posticipata in coda;
- g) dell'ampia facoltà di controllo del Comune di Seregno che si riserva di verificare la veridicità e correttezza delle dichiarazioni rese e dell'eventuale documentazione presentata e in tal senso, nel rispetto della normativa vigente, il Comune di Seregno ha la facoltà di chiedere documentazione integrativa qualora i controlli segnalassero dichiarazioni inveritiere e/o non corrette. Il Dirigente, in considerazione dell'esito dell'istruttoria, procede ad irrogare le sanzioni previste dal Regolamento Asilo Nido comunale (art. 24 commi 3, 4 e 5) ed all'eventuale segnalazione all'autorità giudiziaria competente, secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- h) che, per nessun motivo, il personale in servizio presso l'Asilo Nido è autorizzato alla somministrazione di farmaci per la cura di patologie acute, croniche o per profilassi di particolari condizioni.

**INOLTRE I GENITORI SI IMPEGNANO COME SEGUE:**

- ❖ a comunicare tempestivamente alla Direzione dell'Asilo Nido ogni significativa variazione delle condizioni economiche del nucleo familiare o della composizione dello stesso, condizioni che potrebbero produrre sostanziali effetti anche sul valore ISEE, intervenute successivamente alla presentazione della domanda;
- ❖ ad essere sempre reperibili telefonicamente o fare in modo che siano reperibili **IN CASO DI EMERGENZA** le seguenti persone:

Nome e Cognome	Grado parentela	Telefono casa	Telefono ufficio	Cellulare

- ❖ ad aver cura della sicurezza del/la proprio/a bambino/a e di tutti/e i/le bambini/e frequentanti l'Asilo Nido evitando di far indossare e portare nelle sale gioco oggetti di piccole dimensioni che potrebbero essere facilmente ingeriti (ad es. orecchini, collanine, fermagli per capelli, monete, ecc.) come da art. 19 comma 1 lettera e) del Regolamento dell'Asilo Nido;

Seregno, lì .....

**FIRMA DELLA MAMMA** (o di chi ne fa le veci)

**FIRMA DEL PAPA'** (o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/03**  
**"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Comune di Seregno è titolare del trattamento dei dati personali e in questa veste è tenuto a fornire informazioni in merito all'utilizzo degli stessi.

**Finalità del Trattamento:** i dati personali, anche di natura sensibile, sono trattati in sede di attuazione dei compiti istituzionali dell'ente, esclusivamente per la gestione e l'erogazione del servizio richiesto e la corretta e completa esecuzione delle attività proprie dell'ufficio, ai sensi della normativa vigente nazionale, regionale e comunale, con riferimento in particolare al Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 52 del 04/04/2006.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata comunicazione dei dati richiesti impedisce l'erogazione del servizio.

**Modalità di trattamento dei dati:** in relazione alle finalità descritte, i dati verranno trattati tramite strumenti cartacei, informatici e telematici dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento, con modalità idonee a garantire la loro sicurezza e riservatezza. I dati possono essere comunicati, nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi e finalità istituzionali, a Regione Lombardia e/o Enti della Pubblica Amministrazione centrale o locali, o a soggetti terzi da essi incaricati per la gestione del servizio o in funzione di obblighi normativi o regolamentari.

**Diritti dell'Interessato:** i soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica secondo quanto previsto dall'art. 7 del D. Lgs.196/03, scrivendo a mezzo e-mail a: [info.asilonido@seregno.info](mailto:info.asilonido@seregno.info).

Seregno li \_\_\_\_\_

**FIRMA DELLA MAMMA** (o di chi ne fa le veci)

**FIRMA DELLA PAPA'** (o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ATTO DI DELEGA**

(All'uscita dall'Asilo Nido, i/le bambini/e saranno affidati/e esclusivamente ai genitori o ad adulti da questi designati per iscritto e presentati al personale; ogni modifica, anche temporanea, delle persone deve essere preventivamente comunicata per iscritto al servizio. Oltre agli adulti designati, i/le bambini/e possono essere affidati/e in casi eccezionali, previa comunicazione dei genitori al servizio, ad adulti da questi delegati per la singola occasione, muniti di documento di riconoscimento in corso di validità. Dopo quindici minuti dal termine dell'attività dell'Asilo Nido il personale presente potrà provvedere alla custodia del/la bambina/o presso altra struttura comunale più idonea all'attesa, con addebito ai genitori di eventuali oneri o costi).

I sottoscritti.....  
genitori del/la piccolo/a.....

**DELEGANO**

*(la delega corredata da fotocopia del documento di identità personale si intende valida sino ad esplicita revoca scritta e va rinnovata per ogni anno scolastico di frequenza)*

Il/La Sig./ra	Documento identità	Firma

a prendere in consegna il proprio/a figlio/a al termine della giornata.

**DICHIARANO**

di sollevare da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Comunale e la Cooperativa attualmente incaricata allo svolgimento del servizio post nido

**E PRENDONO ATTO**

che la responsabilità dell'Amministrazione Comunale e della Cooperativa stessa cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

Seregno, li .....

**FIRMA DELLA MAMMA**(o di chi ne fa le veci)

**FIRMA DEL PAPA'**(o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_