



Comune di Bibbiena

Servizi per l'Infanzia 0 -3

ASILO NIDO AMBARABA

via della Rena, 34-36, Soci, Arezzo

Gestione 2014/2020-KOINE' cooperativa sociale tipo A Onlus

DOMANDA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

residente a in Via n°

provincia di Telefono cell.

Codice Fiscale

E mail

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR stesso, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **DICHIARA in qualità di:**

Genitore

Altro (Specificare)

Del minore

Codice Fiscale

Nato il a

residente nel Comune diin località

Via.....n°

provincia dicon cittadinanza

Ai sensi della normativa vigente L.119/2017 e L.172/2017, **la vaccinazione costituisce requisito di accesso ai servizi educativi per l'infanzia**, perciò, dichiara che il bambino/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste, **oppure**, dichiara che:

(apporre una croce, solamente se il bambino è esonerato dall'obbligo vaccinale)

Il bambino è esonerato dall'obbligo vaccinale, perciò si allega certificazione medica

CHIEDE

Di iscrivere il minore suddetto al **Nido Ambarabà**, a partire dal giorno

Nella fascia oraria **Mattina** dalle ore 7.30 alle ore 14.00
 Tempo pieno dalle 7.30 alle ore 17.30
Dichiara inoltre che

IL **PADRE** esercita attività lavorativa nel comune di

Presso la ditta.....

Il padre lavora con le seguenti modalità:

- meno di 18 ore settimanali
- da 19 a 30 ore
- da 31 a oltre
- turni di lavoro sulle 24 ore
- pendolarità infrasettimanale (almeno 3 giorni la sett.) oltre 30 km dalla residenza
- pendolarità settimanale (dal lun. al ven. o sab.) oltre 30 km dalla residenza
- assenza da casa almeno per 6 mesi l'anno
- di **non esercitare** attività lavorativa
- studente, borsista, tirocinante, praticante (non sommabile al lavoro)

LA **MADRE** esercita attività lavorativa nel comune di

Presso la ditta.....

E lavora con le seguenti modalità:

- meno di 18 ore settimanali
- da 19 a 30 ore
- da 31 a oltre
- turni di lavoro sulle 24 ore
- pendolarità infrasettimanale (almeno 3 giorni la sett.) oltre 30 km dalla residenza
- pendolarità settimanale (dal lun. al ven. o sab.) oltre 30 km dalla residenza
- assenza da casa almeno per 6 mesi l'anno
- di **non esercitare** attività lavorativa
- studente, borsista, tirocinante, praticante (non sommabile al lavoro)

IL NUCLEO FAMILIARE è così composto:

- genitori e figli con nonni residenti o domiciliati in un'area superiore ai Km 20 dalla residenza dei genitori, oppure, con nonni di età superiore a 75 anni, oppure, con nonni invalidi con percentuale superiore al 46%;
- da genitori e figli senza nonni, perché deceduti;

assenza della figura materna o paterna per decesso, mancato riconoscimento, stato di detenzione.

assenza della figura materna e/o paterna per emigrazione all'estero;

assenza della figura materna o paterna per divorzio, separazione legale, oppure, in attesa di sentenza dichiarativa.

Genitori o conviventi bisognosi di assistenza con invalidità:

dal 33% al 45%

dal 46% al 67%

superiore al 67%

Il bambino è affetto da disagio psicomotorio e/o sensoriale

SI

NO

Il bambino ha fratelli in età utile per frequentare il nido

SI

NO

Si allega Indicatore Situazione Economica Equivalente ISEE

SI

NO

Si informa che la certificazione I.S.E.E. (indicatore situazione economica equivalente) è rilasciata dalla Sede I.N.P.S. e dai C.A.A.F. (Centro Assistenza Fiscale) operanti presso sindacati, patronati e associazioni di categoria. Qualora si decidesse di non presentare la certificazione ISEE, sarà computata la retta massima di compartecipazione ai costi di gestione del servizio di nido, in relazione al modulo orario scelto dalla famiglia .

INFORMAZIONI _RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Regolamento U.E. 2016/679)

Finalità della raccolta: la presente raccolta di dati persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento.

Modalità del trattamento: il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione e della pubblicazione della graduatoria prevista da regolamento comunale.

Comunicazione e diffusione: la comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: titolare dei dati è il Comune di Bibbiena.

Diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal Regolamento U.E. 2016/679.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679, dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, ritenendola adeguata e perciò **esprimo il mio CONSENSO** al trattamento dei dati personali ed in particolare di quelli cosiddetti sensibili, secondo le modalità e per i fini indicati nella presente istanza.

Data

Firma del Genitore/tutore del/la bambino/a dichiarante

ACCERTAMENTI SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

Il Comune di Bibbiena ha titolo per promuovere gli accertamenti che ritenga necessari, per verificare le dichiarazioni rese dai partecipanti per il presente bando. L'Amministrazione comunale, ai sensi del D.P.R.445/2000, procederà ad effettuare idonei controlli, anche a campione. Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante ed i componenti il suo nucleo familiare decadono dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data

Firma del genitore/tutore del/la bambino/a dichiarante

Qualora la presente dichiarazione non venga sottoscritta in presenza del dipendente incaricato, il dichiarante dovrà allegare al presente modulo, compilato e firmato, una fotocopia del suo documento di identità in corso di validità, pena l'inammissibilità della domanda.

numero del protocollo di ricevimento da consegnare anche al genitore per ricevuta
prot.del

firma e timbro operatore incaricato al ricevimento
