



Comune di San Colombano al Lambro
“BORGO INSIGNE” (Titolo Araldico)
Città Metropolitana di Milano Tel.03712931 - fax 0371897965 -
E-Mail: servizi sociali@comune.sancolombanoallambro.mi.it

Al Servizio Sociale del Comune
Via Monti, 47
20078 San Colombano al Lambro

DOMANDA AMMISSIONE ASILO NIDO

Il sottoscritto _____

codice fiscale _____

nato a _____ il _____

residente a _____

via _____

telefono _____

e.mail _____

e

La sottoscritta _____

codice fiscale _____

nata a _____ il _____

residente a _____

via _____

telefono _____

e.mail _____

PRESENTANO

la domanda di iscrizione all' asilo nido comunale per il/la proprio/a figlio/a

nato/a a _____ il _____

RICHIEDONO

l'inserimento presso l'asilo nido comunale per l'anno educativo 2020/2021 (tenuto conto che al momento dell'inserimento deve aver compiuto tre mesi), **preferibilmente** a partire dal mese di:

Settembre
Gennaio
Aprile

con il seguente orario:

Orario normale (10 ore) con ingresso tra le ore 07.30 e le ore 09.00 ed uscita tra le ore 15.45 e 17.30;

Orario ridotto (8 ore) con ingresso tra le ore 08.30 e le ore 09.00 ed uscita tra le ore 15.45 e 16.30;

Part time (5 ore e ½ al mattino) con ingresso tra le ore 07.30 e le ore 09.00 ed uscita tra le ore 12.30 e 13.00.

A tal fine i sottoscritti

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art.46 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445/00, consapevoli della decadenza del beneficio e delle responsabilità penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

DICHIARANO

1. La famiglia del bambino (come risultante dallo "stato di famiglia") è così composta:

Nome e cognome	Data di nascita	Grado di parentela

i genitori, anche se separati/divorziati/non coniugati o residenti/domiciliati in luoghi diversi, sono entrambi titolari dell'affidamento congiunto;

oppure

il minore è affidato in via esclusiva al solo genitore che convive con il bambino ("nucleo monoparentale");

oppure

.....

ATTIVITA' LAVORATIVA DEI GENITORI

PADRE

Situazione lavorativa odierna.....
Se occupato: professione.....
Orario di lavoro settimanale.....
Tipologia di contratto.....
Tempo impiegato a raggiungere il posto di lavoro.....
Dati del datore di lavoro:
denominazione/ragione sociale.....
indirizzo.....telefono.....

MADRE

Situazione lavorativa odierna.....
Se occupata: professione.....
Orario di lavoro settimanale.....
Tipologia di contratto.....
Tempo impiegato a raggiungere il posto di lavoro.....
Dati del datore di lavoro:
denominazione/ragione sociale.....
indirizzotelefono.....

- Stato di disoccupazione di entrambi i genitori o genitore singolo in caso di famiglia monoparentale documentabile con iscrizione al Centro per l'Impiego
- Stato di disoccupazione di uno dei due genitori documentabile con iscrizione al Centro per l'Impiego
- Studenti con obbligo di frequenza

ULTERIORI INFORMAZIONI

-Relativamente all'attestazione ISEE del nucleo familiare (facoltativa per la redazione della graduatoria ma utilizzata, se prodotta, in caso di parità di punteggio con altre domande) dichiara di:

- allegare alla presente domanda, copia della documentazione I.S.E.E in corso di validità con un valore pari a € _____
- non allegare dichiarazione I.S.E.E., consapevole che la non presentazione di tale documento comporterà l'applicazione massima della tariffa fissa mensile del servizio, ovvero:
€ 417,53 per il tempo di frequenza tempo pieno;
€ 354,93 per il tempo di frequenza tempo ridotto;
€ 286,32 per il tempo di frequenza part time.

-Il bambino per il quale si fa richiesta, presenta particolari problemi psico-fisici (se la risposta è Sì, allegare documentazione sanitaria)

SI' NO

-Alla data odierna, il bambino per cui si fa la domanda necessita di diete speciali (se la dieta è legata ad una intolleranza, allergia o malattia metabolica, allegare documentazione sanitaria)

SI' NO

-Il nucleo familiare è seguito dai Servizi Sociali

SI' NO

se SI', indicare il nominativo dell'Assistente Sociale di riferimento

- Il bambino/a per il quale si presenta la domanda è stato sottoposto/a a tutte le vaccinazioni obbligatorie, si allega il libretto vaccinazioni (che nel tempo sarà mantenuto aggiornato).

- Il bambino/a per il/la quale si presenta la domanda ha un fratellino o una sorellina che attualmente frequenta l'Asilo Nido Comunale

SI' NO

I sottoscritti dichiarano infine:

- Che tutti i dati e le notizie riportate sono corrispondenti al vero e si impegnano a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire.
- Di aver preso visione del regolamento dell'asilo nido (sul sito del comune www.comune.sancolombanoallambro.mi.it, Area Statuto e Regolamenti)
- Di autorizzare le uscite didattiche del proprio figlio/a.
- Di autorizzare le riprese video/fotografiche del proprio figlio/a.
- Che si impegnano a corrispondere mensilmente la retta e la quota con le modalità e i tempi stabiliti dall'amministrazione a tal proposito indicano che le fatture mensili per l'anno educativo 2020/2021 dovranno essere intestate a: _____

Si allegano alla domanda:

- ISEE
- Copia documento identità di entrambi i genitori
- Delega per il ritiro dei minori
- Fotocopia libretto vaccinazioni del minore

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

I dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 per la protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato dal Comune di SAN COLOMBANO AL LAMBRO per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'articolo 6 paragrafo 1 lettera e) del Regolamento 2016/679).

I dati potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Potranno inoltre

essere comunicati a soggetti pubblici qualora si renda necessario per l'osservanza di eventuali obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Il conferimento dei dati da parte dell'interessato è facoltativo, tuttavia alcuni dati sono necessari per l'erogazione del servizio richiesto; pertanto, qualora non fornirà tali dati, non sarà possibile erogare il servizio richiesto.

Con la firma in calce, i sottoscritti, **prestano il consenso al trattamento dei dati personali** (ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo, ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento.

Autorizzano altresì i servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali, ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza, ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Ai sensi dell'art. 38 DPR n. 45 del 28 dicembre 2000, la presente istanza / dichiarazione può essere:

sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta , via fax o tramite incaricato allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

sottoscritta ed inviata all'indirizzo di posta elettronica protocollo@comune.sancolombanoallambro.mi.it

sottoscritta in presenza del dipendente addetto

Data_____

Firma_____

Firma_____

A cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto.

Il dichiarante, previo accertamento dell' identità, ha compilato questo modulo di richiesta di ammissione al nido in mia presenza.

Data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____