



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

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

DOMANDA AMMISSIONE ASILO NIDO per il minore _____

(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono obbligatori)

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 _____

C.F. _____

Ovvero data presunta del parto _____

RICHIEDONO

(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono obbligatori)

l'inserimento presso l'asilo nido comunale per l'anno educativo 2021/2022, (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 12.30 e 13.00.

IMPORTANTE Nel dettaglio: entrata alle uscita alle

A tal fine i sottoscritti

consapevoli 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,

DICHIARANO

(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono obbligatori)

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
(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono obbligatori)

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

(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono obbligatori)

- 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:

(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono obbligatori)

- 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 2021/2022 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.10 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. 445 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 reso e sottoscritto la su estesa dichiarazione in mia presenza.

Data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____