

Spazio riservato al protocollo municipale

Spett.le
Comune di Predaia
Servizio asilo nido
Via Simone Barbacovi, 4
Fraz. Taio
38012 PREDAIA (TN)

OGGETTO: Domanda di iscrizione presso l'asilo nido comunale.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

CHIEDE

l'ammissione presso codesto asilo nido del figlio _____

Residente a Predaia Residente in comune convenzionato Non residente¹

_____ (specificare)

La famiglia ha inoltrato istanza per l'ottenimento della residenza nel Comune di Predaia o in uno dei Comuni convenzionati (specificare) _____.

DICHIARA

che la propria famiglia anagrafica è composto da:

Dati anagrafici del bambino/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ via _____

Tel. _____ E-mail _____

Altri recapiti telefonici:

_____ Tel. _____

_____ Tel. _____

¹ Per i non residenti, che non hanno richiesto il trasferimento della residenza nel Comune di Predaia o in comuni convenzionati, è sufficiente la compilazione dei righe riportanti i dati anagrafici dei componenti il nucleo familiare, l'indicazione della data di utilizzo del Servizio e l'orario prescelto. Il costo dei servizi sarà totalmente a carico della famiglia.

Padre

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Stato civile (celibe, coniugato, separato, divorziato, vedovo) _____

Residente a _____ via _____

Situazione lavorativa

 Lavoratore autonomo Dipendente Altro (precisare) _____

Attività svolta _____

Luogo di attività _____ Orario di lavoro _____

<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario a tempo pieno ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario part-time (fino a 25 ore settimanali) ⁽²⁾
<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale con orario a tempo pieno dal _____ al _____	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale, con orario ridotto (part-time fino a 25 ore settimanali)
<input type="checkbox"/> studente iscritto a scuole medie superiori, corsi parauniversitari e corsi universitari con obbligo di frequenza	<input type="checkbox"/> iscritto presso il Centro per l'impiego (ex liste di collocamento)

Madre

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Stato civile (celibe, coniugata, separata, divorziata, vedova) _____

Residente a _____ via _____

Situazione lavorativa

 Lavoratrice autonoma Dipendente Altro (precisare) _____

Attività svolta _____

Luogo di attività _____ Orario di lavoro _____

<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario a tempo pieno ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario part-time (fino a 25 ore settimanali) ⁽²⁾
<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale con orario a tempo pieno dal _____ al _____	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale, con orario ridotto (part-time fino a 25 ore settimanali)
<input type="checkbox"/> studente iscritto a scuole medie superiori, corsi parauniversitari e corsi universitari con obbligo di frequenza	<input type="checkbox"/> iscritto presso il Centro per l'impiego (ex liste di collocamento)

Note: la certificazione dello stato di occupazione rilasciata dal datore di lavoro (ovvero per i lavoratori autonomi l'autocertificazione su carta intestata) deve riportare il tipo di occupazione (a tempo indeterminato, stagionale, ecc.) e l'orario settimanale.

⁽¹⁾ da indicare anche quale situazione lavorativa degli agricoltori iscritti all'albo di prima categoria

⁽²⁾ da indicare anche quale situazione lavorativa degli agricoltori iscritti all'albo di seconda categoria. (è obbligatorio allegare certificazione)

Altri componenti il nucleo familiare:

- Fratelli e sorelle (indicare cognome, nome, data di nascita)
-
-

- Altri conviventi
(indicare cognome, nome, data di nascita, professione e grado di parentela con il bambino)
-

Altre notizie della famiglia

Presenza di familiari portatori di handicap:

- SI (deve essere allegata certificazione rilasciata dalla competente Struttura Sanitaria):
- genitore _____ (percentuale di invalidità _____)
 - altro familiare _____ (percentuale di invalidità _____)
- NO

Situazioni particolari

- Il bambino per il quale viene richiesta l'iscrizione al Nido è portatore di handicap (allegare certificazione rilasciata dalla competente Struttura Sanitaria);
- L'inserimento al Nido viene valutato elemento necessario per la tutela psico-fisica del bambino da parte del Servizio Sociale (allegare opportuna relazione e proposta)

Il Servizio Asilo Nido (comprensivo del periodo di "inserimento") è richiesto a partire da:

- SETTEMBRE 2019

Presso la sede di: SEGNO COREDO

Orario di frequenza:

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> ORARIO INTERO | 08.15 – 16.15 |
| <input type="checkbox"/> ANTICIPO | 07.15 – 08.15 |
| <input type="checkbox"/> PROLUNGAMENTO | 16.15 – 18.15 |
| <input type="checkbox"/> ORARIO RIDOTTO (solo mattino) | 07.15 – 13.00 |
| <input type="checkbox"/> ORARIO RIDOTTO (solo pomeriggio) | 13.30 – 18.15 |

Il/la sottoscritto/a _____ genitore del bambino per il quale è richiesta l'iscrizione al Servizio Asilo Nido consapevole che in base alla vigente normativa "le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia",

dichiara

- di essere a conoscenza delle modalità di ammissione e fruizione del Servizio Asilo Nido fissate dal Comune di Predaia;
- di impegnarsi a corrispondere mensilmente la retta di frequenza con le modalità ed i tempi stabiliti dall'Amministrazione Comunale.

(luogo e data)

(firma del genitore richiedente)

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Tributi per lo svolgimento dell'attività di gestione servizi alla prima infanzia in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Predaia, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso il Servizio Segreteria e Affari Generali del Comune di Predaia, oppure sul sito web www.comune.predaia.tn.it nella sezione dedicata.