

Comune di Lucignano  
Assessorato alla Pubblica Istruzione

Asilo Nido "IL GRILLO PARLANTE"

Anno scolastico 2019/2020

AMMISSIONE

RICONFERMA

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cod. fisc.   
residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

recapito telefonico: abitaz. \_\_\_\_\_ ufficio \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

(in caso di non residente): e residente nel Comune di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico: abitaz. \_\_\_\_\_, con sede di lavoro

nel Comune di Lucignano, presso (Ditta o Ente): \_\_\_\_\_

**Fa domanda**

- **Iscrizione**
- **Rinnovo**

Al Nido d'Infanzia del Comune di Lucignano "Il Grillo Parlante" via Vittorio Veneto (Pieve Vecchia) per l'anno educativo 2019/2020, per:

\_l\_ bambin\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ cod. fisc.

- Figli\_
- Minore in affido
- Orario prescelto: fino alle 14,30
- Orario prescelto: fino alle 16,30

A tal fine \_l\_ sottoscritt\_, presa visione dei Criteri adottati dall'Amministrazione Comunale per la formulazione di un'eventuale graduatoria di accesso al servizio e consapevole che le dichiarazioni mendaci costituiscono reato come stabilito dal DPR 445/2000

**DICHIARA**

**A) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**Ai sensi del DPR 445/2000**

A 1) **Padre** \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**A 2) Composizione del nucleo familiare:**

**Legenda:**

- Il dichiarante (codice **D**)
- Il coniuge del dichiarante (codice **C**)
- Bambino/a per il/la quale si richiede l'iscrizione (codice **B**)
- Altri figli /e minori del dichiarante e / o del coniuge, se con essi conviventi (codice **F**)
- Altre persone presenti nello stato di famiglia del dichiarante (codice **P**)

Codice	Cognome	Nome	Data di nascita

- Il bambino per il quale si fa domanda ha fratelli/sorelle che frequenteranno lo stesso servizio nido nell'anno educativo 2019/2020

**FAMIGLIA MONOPARENTALE**

- Riconoscimento del bambino da parte di un solo genitore
- Affidamento esclusivo del bambino ad un solo genitore dopo sentenza di separazione o altro atto giudiziario definitivo

**A 3) Condizioni di handicap fisico/psichico o invalidità o malattia grave:**

- Del minore nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

**A 4) Condizioni di invalidità o malattia grave per familiare convivente (nucleo ristretto):**

- Del familiare convivente nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

**SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI**

**IL PADRE** dichiara di svolgere attività lavorativa:

Condizione lavorativa:

Sede di Lavoro: \_\_\_\_\_

- Lavoratore dipendente**
- Lavoratore autonomo**
- Lavoratore precario o a tempo determinato (supplenze, lavoratori a domicilio, saltuari, stagionali)**
- Studente con obbligo di frequenza**
- Studente senza obbligo di frequenza**
- Disoccupato iscritto nelle liste disoccupazione di \_\_\_\_\_ (dal \_\_\_\_\_)**

Orario di lavoro:

- Fino a 12 ore settimanali**
- Da 13 a 24 ore settimanali**
- Da 25 a 36 ore settimanali**
- Oltre 36 ore settimanali**

Pendolarità:

- Sede di lavoro oltre 25 Km con impegno lavorativo fra 18 e 24 ore settimanali**
- Sede di lavoro oltre 25 km con impegno lavorativo oltre 24 ore settimanali**

Turni:

- Turnista**
- Turnista con lavoro notturno**

**LA MADRE dichiara di svolgere attività lavorativa:**

**Condizione lavorativa:**

**Sede di Lavoro:** \_\_\_\_\_

- Lavoratrice dipendente**
- Lavoratrice autonoma**
- Lavoratrice precaria o a tempo determinato (supplenze, lavoratori a domicilio, saltuari, stagionali)**
- Studente con obbligo di frequenza**
- Studente senza obbligo di frequenza**
- Disoccupata iscritto nelle liste disoccupazione di \_\_\_\_\_ (dal \_\_\_\_\_)**

**Orario di lavoro:**

- Fino a 12 ore settimanali**
- Da 13 a 24 ore settimanali**
- Da 25 a 36 ore settimanali**
- Oltre 36 ore settimanali**

**Pendolarità:**

- Sede di lavoro oltre 25 Km con impegno lavorativo fra 18 e 24 ore settimanali**
- Sede di lavoro oltre 25 km con impegno lavorativo oltre 24 ore settimanali**

**Turni:**

- Turnista**
- Turnista con lavoro notturno**

Dichiara infine:

- Aver preso visione dei Criteri di Ammissione al Servizio nonché delle scadenze delle diverse fasi del procedimento di ammissione e di accettarli integralmente
- Che la figlia/figlio ha ottemperato agli obblighi di prevenzione previsti dalle vigenti leggi sanitarie;
- Di impegnarsi a compartecipare alle spese di gestione del servizio, secondo quanto previsto dalla normativa regionale, nella misura disposta dall' Amministrazione Comunale, con regolarità e per l'intera durata dell'anno scolastico, secondo le modalità previste dai Criteri di ammissione;
- È consapevole che in caso di eccesso di domande di iscrizione dei bambini sarà formulata una graduatoria secondo quanto previsto dai Criteri di ammissione.
- È consapevole delle conseguenze penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi del DPR 445/2000, e successive modificazioni e integrazioni, oltre che della decadenza di tutti i benefici acquisiti

**Informativa Sul Trattamento Dei Dati Personali Resa Ai Sensi Del Regolamento Ue N° 679/2016**

Titolare del trattamento è il Comune di LUCIGNANO, piazza del Tribunale n. 22 – Lucignano, Tel. 0575838036 - Fax 0575838026, email: [serviziiallapersona@comune.lucignano.ar.it](mailto:serviziiallapersona@comune.lucignano.ar.it)

Pec: [comune.lucignano@postacert.toscana.it](mailto:comune.lucignano@postacert.toscana.it)

Il Comune di Lucignano in qualità di titolare del trattamento informa che i dati personali vengono trattati con modalità elettroniche e su supporti cartacei, nell'ambito delle funzioni attribuite all'unità organizzativa Area Servizi alla Persona – Ufficio scuola, per la finalità di gestione delle iscrizioni all'Asilo Nido Comunale "Il Grillo Parlante",

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto potrebbe comportare la mancata completa istruzione della istanza formulata e pertanto la mancata partecipazione al bando.

I dati personali possono formare oggetto di **comunicazione:**

- Ai soggetti responsabili del trattamento
- Ad altri soggetti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge
- Ai soggetti che esercitano il diritto di accesso attribuito dalla L. 241/90 o il diritto di accesso civico.

I dati sono conservati in una forma che consente l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati, per essere poi archiviati in forma cartacea e informatizzata. L'interessato ha diritto alla protezione dei dati che lo riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare, nei confronti del titolare gli altri diritti previsti dagli artt. 16 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui l'interessato potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è: Nadia Corà, i cui dati di contatto sono: Tel. 0376803074 - Fax 03761850103 Email: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it)

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.**