



Al Comune di Lavagna
Piazza della Libertà 47

esclusivamente ai seguenti indirizzi:
protocollo@comune.lavagna.ge.it o postacertificata@pec.comune.lavagna.ge.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ (prov. ____) il ___/___/_____
residente a _____ in _____ n. _____
1° telefono _____ 2° telefono _____
e-mail _____

(i recapiti telefonici sono obbligatori)

CHIEDO

che mio/a figlio/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ (prov. ____) il ___/___/_____
residente a _____ in _____ n. _____
sia ammesso/a a frequentare l'Asilo Nido Comunale per l'anno educativo 2023/2024.

A tal fine, consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445):

DICHIARO

1) che il mio nucleo familiare è così composto:

Il nucleo familiare si intende composto dal richiedente, dai componenti la famiglia anagrafica e dai soggetti a loro carico ai fini IRPEF (così come previsto dalla disciplina ISEE)

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE

2) che entrambi i genitori sono impegnati in attività lavorativa come di seguito specificato:

PADRE	Tipo di attività _____ _____	Indirizzo della sede del lavoro e recapito mail e/o telefonico del datore di lavoro _____ _____	Orario di lavoro Tempo Pieno <input type="checkbox"/> * Part Time <input type="checkbox"/> * Indicare % rispetto orario a tempo pieno
	MADRE	Tipo di attività _____ _____	Indirizzo della sede del lavoro e recapito mail e/o telefonico del datore di lavoro _____ _____

OPPURE: (barrare la casella corrispondente a quanto si deve dichiarare)

GENITORI SEPARATI: SI NO

(In caso di separazione legale indicare le condizioni di affidamento del bambino e presentare il relativo atto);

- di essere madre nubile
- di essere in stato di disoccupazione dal ___/___/____;
- di essere studente iscritto al corso di _____ con/senza obbligo di frequenza;
- che il coniuge _____ è in stato di disoccupazione dal ___/___/____;
- che il coniuge _____ è studente iscritto al corso di _____ con/senza obbligo di frequenza;

Dichiaro altresì

- Di aver preso visione delle disposizioni generali relative al funzionamento dell'Asilo Nido, impegnandomi al pagamento della retta di frequenza che verrà determinata dal Consiglio di Gestione, pagamento che effettuerò posticipatamente entro i primi dieci giorni del mese successivo.

- Che mio figlio/a è adempiente, **alla data di presentazione della domanda, rispetto al calendario vaccinale previsto dalla ASL4 Chiavarese.**

Dichiaro inoltre

di impegnarmi a dimostrare agli organismi comunali competenti, a seguito di avviso di accertamento, la veridicità e la correttezza dei dati riportati nella presente autocertificazione;

in particolare esprimo il mio consenso affinché:

1. siano conosciuti per intero dai membri del Comitato di Gestione e dalle educatrici dell'Asilo Nido i dati relativi a situazioni che debbano essere necessariamente valutate per la formulazione della graduatoria;
2. i problemi di salute o di ritardo di sviluppo supportati da certificato medico o da dichiarazione dell'A.S.L., possono essere conosciuti dal personale dell'asilo nido per attivare pronti interventi o piani di attività personalizzati;
3. in caso di separazione: la sentenza di separazione sia conosciuta dai responsabili del servizio e dalle educatrici per rispettare quanto indicato sull'esercizio della potestà genitoriale.

Autorizzo l'Ufficio Servizi Sociali - Asilo Nido del Comune di Lavagna al trattamento dei dati personali relativi a mio/mia figlio/a _____ e alla famiglia all'esclusivo scopo dell'iscrizione presso l'asilo nido e **prendo atto** che tutti i dati saranno trasmessi agli uffici centrali senza indicazione dei nomi a scopi organizzativi e statistici.

Allego infine, a completamento della pratica, **CERTIFICAZIONE ISEE** rilasciata ai sensi del **DPCM 159/2013 (nuovo ISEE)**, consapevole che in caso di mancata presentazione della suddetta certificazione verrà applicata la retta massima di frequenza € 400,00 mensili.

INFORMATIVA PRIVACY

(ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" così come modificato dal D.Lgs 101/2018 che ha recepito GDPR 2016 - General Data Protection Regulation, della Comunità europea)

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;

- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;

- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 18 del GDPR 2016;

Si autorizza pertanto il trattamento dei dati.

Lavagna, ___/___/_____

FIRMA _____ (*)

Il modulo compilato va inviato esclusivamente ai seguenti indirizzi di posta elettronica: protocollo@comune.lavagna.ge.it - postacertificata@pec.comune.lavagna.ge.it

(*) se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità.