

## Domanda di ammissione alla frequenza presso il servizio di Prima Infanzia di Asilo Nido Comunale "G. Pastore"

MODELLO A (parte integrante del Regolamento per la gestione dell'Asilo Nido approvato con delibera C.C. n. 48 del 26.11.2012)  
Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

in qualità di genitore CHIEDE che il/la propri\_\_\_ figli\_\_\_\_\_  
nat\_\_\_ a\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_  
sia ammess\_\_\_a frequentare l'Asilo Nido Comunale a partire dal\_\_\_\_\_

a tempo  Pieno oppure  Part Time

A tal fine

DICHIARA:

CATEGORIE	CRITERI GENERALI	SI/NO (Barrare per SI)	PUNTEGGIO	PUNTEGGIO CONSEGUITO
Infermità	Stati di grave malattia, problemi di ordine psicologico, rilevanti problemi di ordine familiare e sociale del bambino (attestati da relazione servizi sociali)		25	
	Infermità certificata di un genitore o di un fratello/sorella (invalidità accertata superiore ai 2/3)		20	
Nucleo Familiare	Nucleo monoparentale, bambini conviventi con <b><u>un solo genitore</u></b>		10	
	Posizione di lavoro di uno dei genitori che comporti l'assenza completa per almeno metà anno scolastico (il punteggio verrà attribuito solo nel caso in cui l'assenza sia debitamente documentata al momento della domanda, con indicazione del periodo della stessa)		3	
	Presenza di almeno un fratello o una sorella di età inferiore ai 10 anni		5	
Posizione lavorativa dei due genitori	Entrambi i genitori lavorano		10	

CATEGORIE	CRITERI GENERALI	SI/NO (Barrare per SI)	PUNTEGGIO	PUNTEGGIO CONSEGUITO
Posizione lavorativa della Madre <b>(debitamente certificata dal datore di lavoro con indicazione dell'eventual e periodo di maternità ancora da usufruire)**</b>	Lavoro a tempo pieno		10	
	Lavoro a tempo parziale		5	
	Distanza dal luogo di lavoro maggiore di 40 km		5	
Posizione lavorativa del Padre <b>(debitamente certificata dal datore di lavoro)**</b>	Lavoro a tempo pieno		10	
	Lavoro a tempo parziale		5	
	Distanza dal luogo di lavoro maggiore di 40 km		5	
Lista di Attesa	Presenza nella lista d'attesa dell'anno precedente		10	
	<b>Totale</b>			

**\*\*NB - All'atto dell'iscrizione e SE SI INTENDE CHIEDERE LA PERMANENZA DEL FIGLIO O DELLA FIGLIA DOPO L'ORARIO DI CHIUSURA (art. 12 del regolamento) SI DEVE ALLEGARE DA SUBITO LA CERTIFICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO INDICANTE GLI ORARI LAVORATIVI DEI RICHIEDENTI.**

DICHIARA QUINDI:

- che i dati contenuti in questo allegato A corrispondono al vero ed è disponibile, se necessario, a dimostrarlo con documentazione rilasciata da terzi;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. casa \_\_\_\_\_ cell. mamma \_\_\_\_\_ cell. papà \_\_\_\_\_

Di svolgere le seguenti attività: Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

- **i nominativi delle persone che possono ritirare il bambino in mia vece:**

Sig..... (grado di parentela.....n. telef.....)  
 Sig..... (grado di parentela.....n. telef.....)  
 Sig..... (grado di parentela.....n. telef.....)  
 Sig..... (grado di parentela.....n. telef.....)

- che la famiglia anagrafica è così composta:

Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere informato sulle conseguenze penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, secondo quanto previsto dalle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (att. 75 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000).

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

La presente istanza viene inoltrata a norma dell'art. 2 commi 10-11 della legge n.191 del 16.06.1998 senza autenticazione del sottoscritto in quanto:

- la sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto (escluso personale ausiliario);
- l'istanza viene presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità o trasmessa per via postale o telematica.

Bellinzago Novarese, li \_\_\_\_\_

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

**ALLEGARE e CONTESTUALMENTE PRESENTARE:**

- certificazioni sanitarie su problematiche alimentari, allergie e/o di esigenza di somministrazioni di farmaci salvavita sottoscritte dal genitore;
- dichiarazione delle vaccinazioni obbligatorie;
- eventuale certificazione ISEE in corso di validità se si ritiene di avere diritto a riduzione;
- eventuale richiesta per accedere al servizio di "Dopo Asilo" secondo le indicazioni precisate di volta in volta dall'Amministrazione comunale.

## **Informativa Regolamento Generale U.E. 2016/679 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.**

I dati personali acquisiti dall'Amministrazione Comunale ai fini della presente iscrizione saranno trattati, anche mediante strumenti elettronici, dall'Ente Comunale, secondo quanto stabilito da leggi e regolamenti.

Tali dati potranno essere comunicati:

- ai soggetti operanti all'interno del servizio quale personale dipendente o con incarichi di gestione di parti del servizio stesso.

- Alle Compagnie Assicuratrici con le quali questa Amministrazione ha contratto polizze assicurative, solo nel caso in cui si verifichi un infortunio a danno del minore.

- Alla Società incaricata della riscossione coattiva, solo in caso di insolvenza.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto non sarà possibile accogliere la domanda di iscrizione. Il dichiarante potrà esercitare i propri diritti (accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione, richiesta delle informazioni).

Titolare del trattamento: Comune di Bellinzago - Responsabile del trattamento: Barbero Margherita

### **(CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI)**

Il sottoscritto genitore \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento Generale U.E. 2016/679, di aver preso atto dei propri diritti ed esprime il consenso al trattamento dei dati ed alla comunicazione dei propri dati personali e dei propri familiari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Letto, confermato e sottoscritto,

Bellinzago Novarese \_\_\_\_\_

IL GENITORE

\_\_\_\_\_

### **Si precisa che le domande di ammissione all'Asilo Nido:**

- per **le bambine e i bambini nate/i nell'anno 2020** potranno essere trasmesse all'Ufficio protocollo ([protocollo@comune.bellinzago.no.it](mailto:protocollo@comune.bellinzago.no.it)) dal 4 maggio 2020 al 30 maggio 2020, per la realizzazione della graduatoria valida per l'anno educativo 2020/2021. Le domande trasmesse da giugno 2020 a marzo 2021 verranno comunque accolte ed inserite in coda alla graduatoria, senza aggiudicazione del punteggio relativo a situazioni familiari e lavorative;
- per **le bambine e i bambini nate/i negli anni 2018/2019** potranno essere trasmesse con le modalità sopra indicate da maggio 2020 a marzo 2021.