

DOMANDA DI AMMISSIONE
AL “NIDO D’INFANZIA _____”
CORREDATA DEI CRITERI PER LA DEFINIZIONE DELLE GRADUATORIE DI
ACCESSO AL SERVIZIO.

Il/la

sottoscritto/a _____

genitore del bambino

CHIEDE

L’iscrizione dello stesso al Nido d’Infanzia _____

per la frequenza nell’a.e. _____/_____

Allo scopo essendo a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

DATI DEL RICHIEDENTE (persona che compila la domanda in quanto esercita la potestà genitoriale sul/la bambino/a di cui chiede l’iscrizione)			
Cognome		Nome	
Nato/a il	Comune di nascita		Prov.
Stato		Cittadinanza	
Comune di residenza		Prov.	
indirizzo		Cap	
Tel.		e.mail	
C.F.			
Professione:		Orario di lavoro:	
relazione con il bambino/a	Madre []		Padre []

DATI DELL'ALTRO GENITORE			
Cognome		Nome	
Nato/a il	Comune di nascita		Prov.
Stato		Cittadinanza	
Comune di residenza		Prov.	
Indirizzo		Cap	
Tel.		e.mail	
C.F.			
Professione:		Orario di lavoro:	
relazione con il bambino/a	Madre []		Padre []

DATI DEL BAMBINO DA ISCRIVERE				
Cognome		Nome	F []	M []
Nato/a il		Comune di nascita		
Prov.	Cittadinanza			
Comune di residenza			Prov.	
Indirizzo			Cap	
È stato sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo			SI []	NO []
Fratello/sorella			Nato/a il	
Fratello/sorella			Nato/a il	
Fratello/sorella			Nato/a il	

ALTRE FIGURE PARENTALI CONVIVENTI:	
Cognome	Nome
Relazione di parentela con il bambino:	
Cognome	Nome
Relazione di parentela con il bambino:	
Cognome	Nome
Relazione di parentela con il bambino:	
DATA DI INSERIMENTO PROPOSTA: _____	
notizie utili per l'inserimento del bambino (intolleranze alimentari, allergie, malattie croniche, ecc.)	

Richiede inoltre che la fattura venga intestata al

Sig. _____

RECAPITI PER COMUNICAZIONE IN CASO DI NECESSITA'	
MADRE	
Cognome	Nome
Tel.	
PADRE	
Cognome	Nome
Tel.	

ALTRE PERSONE	
Cognome	Nome
In qualità di	Tel.
Cognome	Nome
In qualità di	Tel.
Cognome	Nome
In qualità di	Tel.
Cognome	Nome
In qualità di	Tel.

DICHIARA

Di scegliere il seguente modulo di frequenza

☐ Antimeridiano	Ore 8:00/14:00
☐ Tempo pieno	Ore 8:00/16:30

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

Luogo _____ data _____

CRITERI PER LA DEFINIZIONE DELLE GRADUATORIE DI ACCESSO

1) AMMISSIONE CON PRECEDENZA D'UFFICIO	
a) orfano	[]
b) Bambino portatore di disabilità grave ai sensi della Legge 104/1992 e ss.mm.ii. documentata con certificazione	[]
c) affetto da grave disagio socio psicologico attestato con certificazione dei servizi sociali territoriali e/o Ausl	[]
d) disagio sociale Attestato dai servizi sociali territoriali	[]
2) SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA	
a) genitori separati e/o divorziati e/o in corso di separazione	[]
b) nucleo familiare monoparentale	[]
c) presenza di gemelli per i quali si richiede il servizio	[]
d) bambino convivente con fratelli/sorelle già frequentanti il nido	[]
e) bambino convivente con fratello/i - 0/2 anni	[]
f) bambino convivente con fratello/i - 3/5 anni	[]
g) bambino convivente con familiare disabile riconosciuto documentato con certificazione	[]
3)SITUAZIONE DEL BAMBINO al 31 dicembre dell'a.e. per il quale si richiede l'iscrizione	
a) bambino in affido o adozione	
b) dai 12 mesi ai 22 mesi	
c) dai 23 mesi ai 3 anni	
4) POSIZIONE PROFESSIONALE DEI GENITORI (punteggi assegnati per ogni genitore tranne nel caso di nucleo mono-parentale)	
a) dipendente o autonomo a tempo pieno (oltre le 24 ore settimanali) madre [] padre []	
b) dipendente o autonomo part- time (fino alle 24 ore settimanali) madre [] padre []	
c) studente non lavoratore madre [] padre []	
d) disoccupato madre [] padre []	
5) SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE	
a) fascia ISEE da € 0 a € 25.000	[]
b) fascia ISEE da € 25.000 a € 35.000	[]
c)) fascia ISEE oltre € 35.000	[]

6) CRITERI PER ULTERIORI PUNTEGGIO	
a) assenza di una rete familiare nel Comune di residenza	
b) richiesta di una frequenza oraria (8:00- 14:00)	
d) richiesta di una frequenza oraria (8:00- 16:30)	
e) bambino che compirà 12 mesi entro il 1° settembre dell'anno educativo di riferimento	
f) bambino che compirà 12 mesi entro il 1° novembre dell'anno educativo di riferimento	

PRECISAZIONI:
A parità di punteggio tra due domande ed in presenza di un solo posto disponibile verrà data precedenza al bambino con maggiore età
Le domande verranno inserite in graduatoria secondo l'ordine di arrivo e fino ad esaurimento dei posti disponibili - eventuali domande presentate oltre la scadenza dei termini saranno inserite in lista di attesa
Avranno precedenza le domande presentate per i bambini residenti nel comune di Montalcino - le domande dei non residenti saranno inserite in graduatoria secondo i posti disponibili alla scadenza dei termini di presentazione, salva l'ipotesi del titolo di preferenza della continuità.

ALLEGATI

- 1 - Copia del documento di identità del/la bambina/o
- 2 - Copia del documento di identità dei genitori o di chi ne fa le veci in corso di validità
- 3 - Copia delle certificazioni sanitarie, mediche e/o ogni altro documento attestante eventuali segnalazioni sullo stato di salute fisico e/o psichico del bambino/a, utile alla fornitura di un adeguato e corretto servizio, se dichiarati in domanda
- 4 - Dichiarazione ISEE in corso di validità

D.P.R. 28.12.200, n. 445 (norme penali)

Art. 76 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle Persone indicate all'art. 4 comma 2 sono considerate come fatte a Pubblico Ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione od arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione od arte.

Spazio riservato alla Coop.
FIRME PER APPROVAZIONE:

RESP. SERVIZIO _____ DIREZIONE _____

RESP. AQ _____

Informativa sintetica agli interessati

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del Regolamento (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali "General Data Protection Regulation" (**GDPR**), così come recepito dalle modifiche al decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss mm e ii e dal Regolamento comunale approvato con delibera di Giunta n. 64 del 18 maggio 2018, si informa che il **Titolare del trattamento** dei dati personali è il **Comune di Montalcino**.

Responsabile interno del trattamento dei dati è il dirigente responsabile dell'Area 2 Servizi Sociali e Cultura, Suap e Commercio, Gestione Amministrativa Del Patrimonio, Dr.ssa Barbara Riccarelli.

Responsabile Esterno è il Consorzio Chora e la relativa cooperativa di Gestione "Il Prato soc. coop. va" _____

Incaricati del trattamento sono i dipendenti assegnati all'area 2 e i dipendenti delle suddette aziende incaricate della gestione.

Il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale al diritto alla protezione dei dati personali.

Si rende noto all'interessato che ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo (in particolar modo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali) ai sensi dell'art. 13.2.d del Regolamento (UE) 679/2016.

Per il Comune di Montalcino è stato individuato il *Data Protection Officer* (DPO) / Responsabile della Protezione dei Dati dell'Ente:

Esseti Servizi Telematici S.r.l., sede operativa, Loc. Belvedere, n. 97, 53034, Colle Val d'Elsa (SI) che si avvale dell'Avv. Flavio Corsinovi

Formula di acquisizione del Consenso dell'Interessato

Il Sottoscritto.....

in qualità di.....

DICHIARA

di aver ricevuto da _____, l'informativa prevista dall'art. 13 del D.L. 30 giugno 2003 n.196 (allegata alla presente) e s.m.i., di averla letta attentamente e compresa a fondo. A tal fine esprime:

1. Esplicito consenso al trattamento dei dati personali per adempiere ad obblighi derivanti da rapporti contrattuali, fiscali, amministrativi.

☐ Do il consenso

☐ Nego il Consenso

2. Esplicito consenso al trattamento dei dati personali con comunicazione a soggetti terzi, come indicato in informativa.

☐ Do il consenso

☐ Nego il Consenso

3. Esplicito consenso al trattamento dei dati personali per adempiere vostre commissioni di servizi fotografici, sviluppo e stampa foto, fotoritocco digitale.

☐ Do il consenso

☐ Nego il Consenso

Data.....

Luogo ,.....

Firma

Firma