



Comune di VALEGGIO s/MINCIO

Provincia di Verona - Città d'arte



**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALLE STRUTTURE PER L'INFANZIA  
del Comune di VALEGGIO SUL MINCIO (VR)**

(La domanda va compilata in carattere stampatello)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di:  Padre  Madre  Tutore

**recapito per comunicazioni – mail:** \_\_\_\_\_

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del codice penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e allo scopo di documentare la richiesta di ammissione all'asilo nido,

**CHIEDO**

per il minore \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

maschio

femmina

**l'iscrizione dello/la stesso/a al**

**Asilo Nido "gattoNando"**

**Micro Nido "GLI GNOMI"**

**per l'anno educativo 2025-2026**

TEMPO DI PERMANENZA:

**SETTIMANALE**

**PART-TIME SETTIMANALE:**

**4 giorni**

**3 giorni**

**SEGNALARE L'ORARIO DI PERMANENZA PRESCELTO: L'ORARIO PROPOSTO SARA' COMUNQUE VINCOLATO ALLA DISPONIBILITA' DELLA/E STRUTTURA/E**

ORARIO DI PERMANENZA \_\_\_\_\_

**Si specifica che, ai sensi della Delibera del Consiglio Comunale di Valeggio sul Mincio n° 64 del 01/10/2001 art.li 8 e 9, si procederà a controlli, mirati o a campione, su quanto autodichiarato nella presente domanda.**

***DICHIARO:***

che il/la bambino/a:

è cittadino/a  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

a) i seguenti dati: (barrare SOLO le caselle interessate)

- disabilità psicofisica del bambino per il quale si richiede l'iscrizione (documentata da idonea certificazione rilasciata dalle strutture competenti ai sensi della Legge 104/92 e allegata alla presente domanda)
- Grave situazione di disagio sociale (documentata da relazione del Servizio Sociale e allagata alla presente domanda)

b) il nucleo familiare si trova in situazione di:

- casi di infermità permanente di uno dei componenti il nucleo familiare, riconosciuta nella misura pari o superiore al 66% o con handicap grave certificato alla L. 104/92 (indicare il grado di parentela della persona in questione con il bambino per cui si chiede l'iscrizione: \_\_\_\_\_)
- mancanza documentabile di uno dei genitori a causa di:
  - decessi
  - carcerazioni
  - e nei casi contemplati alle lettere a), b), c), d), e), dell'art.1/bis del D.P.C.M. n.242 aggiunto al comma 4 del D.P.C.M n.221/1999:
    - a. Pronuncia di separazione giudiziale od omologa della separazione consensuale ai sensi dell'art.711 del codice di procedura civile, ovvero quando è stata ordinata la separazione ai sensi dell'art.126 del codice civile
    - b. Consenso a mantenere diversa residenza a seguito dei provvedimenti temporanei ed urgenti di cui all'art.708 del c.p.c.
    - c. Quando uno dei coniugi è stato escluso dalla potestà sui figli o è stato adottato il provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare ai sensi dell'art.333 del codice civile
    - d. Quando è stata proposta domanda di scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio
    - e. Quando sussiste abbandono del coniuge, accertato in sede giurisdizionale o dalla pubblica autorità competente in materia di servizi sociali
- Riconoscimento del bambino da parte di un solo genitore

presenza nell'anno educativo per il quale si chiede l'iscrizione di fratello/sorella \_\_\_\_\_ (nome e cognome) già frequentante l'asilo nido o il micro nido

presenza di altro gemello \_\_\_\_\_ (nome e cognome) richiedente iscrizione

Che la situazione lavorativa dei genitori è la seguente:

### DATI DELLA MADRE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

#### Situazione lavorativa alla data di presentazione della domanda

(barrare le caselle delle voci interessate)

**LAVORATRICE** Professione \_\_\_\_\_

Denominazione dell'Azienda/Ente di lavoro \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Orario di lavoro: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Turni \_\_\_\_\_

- Contratto a tempo pieno o turnista a tempo indeterminato o lavoro autonomo
- Contratto a part-time a tempo indeterminato
- Contratto a tempo pieno a tempo determinato
- Contratto a tempo part-time a tempo determinato
- Contratto di lavoro flessibile

**MOBILITÀ/CASSA INTEGRAZIONE**

**NON LAVORATRICE**

### DATI DEL PADRE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

#### Situazione lavorativa alla data di presentazione della domanda

(barrare le caselle delle voci interessate)

**LAVORATORE** Professione \_\_\_\_\_

Denominazione dell'Azienda/Ente di lavoro \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Orario di lavoro: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Turni \_\_\_\_\_

- Contratto a tempo pieno o turnista a tempo indeterminato o lavoro autonomo
- Contratto a part-time a tempo indeterminato
- Contratto a tempo pieno a tempo determinato
- Contratto a tempo part-time a tempo determinato
- Contratto di lavoro flessibile

**MOBILITÀ/CASSA INTEGRAZIONE**

**NON LAVORATORE**

**Io sottoscritto mi impegno a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alle situazioni sopra illustrate.**

**Documentazione obbligatoria allegata:**

- Attestazione NUOVO ISEE
- fotocopia documento d'identità del dichiarante

**Documentazione eventualmente allegata (barrare di seguito SOLO i documenti allegati):**

- certificazione relativa alla situazione di disabilità del bambino iscritto;
- certificazione redatta dal servizio sociale del Comune attestante la situazione di particolare disagio;
- certificazione relativa alla situazione di disabilità di un componente della famiglia.

**SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE**

Io sottoscritto/a dichiaro:

- che quanto espresso e/o allegato al presente modulo composto di n° 4 pagine è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti, ovvero è accertabile;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati vengono effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, anche da parte della guardia di finanza.

*FIRMA DEL DICHIARANTE (1)*

Valeggio s/M \_\_\_\_\_

**(1) la domanda deve essere consegnata già firmata e completa di fotocopia fronte e retro di idoneo documento di identità del firmatario.**

**Oggetto: informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, nonché del Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati), la informiamo che la nostra organizzazione ha improntato le proprie attività in modo da offrire la massima tutela dei dati personali suoi e del minore, che lei ci fornisce con la domanda d'iscrizione e, in caso di accettazione della domanda, ogniqualvolta le informazioni risultino necessarie per lo svolgimento dell'attività didattica o gestionale dell'Asilo Nido, o di cui comunque venissimo a conoscenza.

Tali dati potranno essere gestiti, sia in forma congiunta che in forma disgiunta, dal Comune di Valeggio sul Mincio che Coop. Tangram Onlus cui è affidata la gestione dell'Asilo Nido e/o dalla Spazio Aperto Società Cooperativa Sociale Onlus cui è affidata la gestione del Micro Nido.

Le finalità del trattamento sono le seguenti:

- Alla redazione delle graduatorie per l'ammissione del bambino al Nido, nonché per la successiva gestione contabile e amministrativa in caso di ammissione,
- Alla gestione della presenza del/la bambino/a al nido in accordo alle vigenti normative igienico-sanitarie,
- Alla organizzazione del servizio di ristorazione per il/la bambino/a durante la sua presenza al Nido, nel rispetto delle sue necessità sia di carattere sanitario che di appartenenza religiosa,
- Alla programmazione, gestione, erogazione e rendicontazione del programma educativo individuale e collettivo promosso dal nido; rientrano tra queste informazioni, tra l'altro, fotografie e riprese video finalizzate a documentare l'attività didattica del Nido,
- Alla rendicontazione, per quanto possibile trasformata in forma anonima, a enti pubblici che, in base a vigenti normative, ne facciano richiesta.

Premesso che tali dati saranno utilizzati esclusivamente in funzione della diretta finalità per cui ci sono forniti, la preghiamo di confermarci il suo consenso, tenendo presente che, per quanto attinente i dati fondamentali indicati, nella documentazione di raccolta, il consenso al trattamento o il mancato conferimento non è richiesto in quanto la mancata fornitura di detti dati comporterebbe la mancata inclusione nella graduatoria e/o l'impossibilità di erogazione dei servizi da Lei richiesti.

La informiamo del fatto che:

- i dati che ci saranno forniti saranno trattati in forma elettronica ed in forma cartacea presso la sede del Nido o presso la sede amministrativa della Cooperativa,
- i dati medesimi potranno da noi essere forniti agli enti pubblici che, in base a normative vigenti, ne facciano richiesta, ed in particolare al Comune di Valeggio Sul Mincio,
- In ogni momento lei potrà chiedere, fermo restando quanto sopra detto in riferimento al mancato consenso obbligatorio, di esercitare i suoi diritti di accesso ai dati, rettifica degli stessi, limitazione del trattamento, cancellazione, portabilità o opposizione in base a quanto definito dal Regolamento EU 2016/679.

Ai sensi dell'art. 23 del d.lgs. 196/2003, nonché del Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati) avendo ricevuto tutte le informazioni contenute nell'informativa sopra riportata, che mi è stata consegnata, **esprimo il pieno e libero consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità e i limiti descritti nell'informativa sul trattamento dei dati personali.**

*FIRMA DEL DICHIARANTE*

Valeggio s/M \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

**Data e orario della consegna della domanda al nido:** .....