

Spazio riservato a etichetta protocollo



**COMUNE DI TROIA**  
**SETTORE AFFARI GENERALI**  
**UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI**

Via Regina Margherita, n. 80 – 71029 Tel. 0881/978430 – fax 0881/978420  
[servizisociali@comune.troia.fg.it](mailto:servizisociali@comune.troia.fg.it)  
[www.comune.troia.fg.it](http://www.comune.troia.fg.it)

AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA

**ASILO NIDO COMUNALE: DOMANDA DI ISCRIZIONE**

*(da restituire, esclusivamente a cura dei genitori, debitamente compilato in ogni sua parte all'Ufficio Protocollo del Comune di Troia)*

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A:** consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

.....		
<u>COGNOME GENITORE</u>	<u>NOME GENITORE</u>	<u>CODICE FISCALE</u> (obbligatorio)
.....		
<u>COMUNE DI RESIDENZA</u>	<u>CAP</u>	<u>VIA/PIAZZA/LOC. N.CIVICO e INTERNO</u>
.....		
<u>RECAPITO TELEFONICO</u> (obbligatorio)	<u>INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA</u>	
<small>(informazione necessaria in considerazione della natura del servizio)</small>		

**CHIEDE**

che il/la minore \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ sia

ammesso/a a frequentare l'Asilo Nido dal mese di \_\_\_\_\_,

**SERVIZIO MENSA**

- SI
- NO

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

**DATI COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**  
(compreso il/la/i minore per cui si presenta domanda)

	<b>cognome e nome</b>	<b>luogo di nascita</b>	<b>data nascita</b>
padre			
madre			
Figlio/a			
Figlio/a			
Figlio/a			
Figlio/a			
Altri			
Altri			

**CONDIZIONI DI PRIORITA' NELLA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA**  
(barrare la casella interessata)

<b>PRIORITA' ASSOLUTA SENZA ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO</b>	
Minore portatore di handicap in situazione di gravità (Legge 104/92), con certificazione rilasciata dall'autorità sanitaria	<input type="checkbox"/>
Minore affidato dall'Autorità Giudiziaria al Comune/Bambini in affidamento familiare o pre-adottivo	<input type="checkbox"/>

**CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI**

(i punteggi afferenti il lavoro vengono attribuiti ad entrambi i genitori purché sussista alla data di presentazione della domanda il requisito della convivenza o del matrimonio)

<b>LAVORO PADRE</b>	<b>LAVORO MADRE</b>
Dipendente, libero professionista o autonomo a tempo: <input type="checkbox"/> Indeterminato <input type="checkbox"/> Determinato sino al _____	Dipendente, libera professionista o autonoma a tempo: <input type="checkbox"/> Indeterminato <input type="checkbox"/> Determinato sino al _____
Professione _____	Professione _____
Sede lavorativa _____	Sede lavorativa _____
<b>Orario di lavoro:</b> <input type="checkbox"/> Part time <input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Totale ore lavoro settimanali ( per libero professionista/autonomo) _____	<b>Orario di lavoro:</b> <input type="checkbox"/> Part time <input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Totale ore lavoro settimanali ( per libera professionista/autonoma) _____
<input type="checkbox"/> Studente non lavoratore in corso regolare di studi (non cumulabile con altre voci inerenti la condizione lavorativa)	<input type="checkbox"/> Studente non lavoratore in corso regolare di studi (non cumulabile con altre voci inerenti la condizione lavorativa)

Il/la sottoscritto/a, sempre consapevole delle responsabilità civili e penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 "Testo unico sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e che nel caso di dichiarazioni non veritiere potrà essere revocata l'ammissione al servizio,

### **dichiara**

- di accettare tutte le condizioni, le modalità e i criteri organizzativi del servizio asilo nido previsti dal vigente "Regolamento per il funzionamento dell'asilo nido comunale" consultabile sul sito del Comune di Troia oppure presso l'Ufficio Servizi Scolastici (orario ricevimento pubblico LUNEDI', MERCOLEDI' e VENERDI' dalle ore 9,00 alle ore 12.00 – MARTEDI' e GIOVEDI' pomeriggio dalle ore 17,00 alle ore 18.30 );
- di essere a conoscenza che i requisiti che avranno dato il diritto al punteggio per l'ammissione alla frequenza dell'asilo nido, dovranno essere posseduti alla data di presentazione della domanda al Protocollo e mantenuti alla data di inizio della frequenza dell'asilo nido.

### **dichiara inoltre**

- ❖ che quanto espresso nella presente è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ovvero documentabile su richiesta dell'amministratore comunale e di essere consapevole che ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.: "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia";
- ❖ di essere consapevole che sui dati contenuti nella presente dichiarazione potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. e che, fermo restando le conseguenze penali richiamate, qualora dagli esiti effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dalla fruizione del servizio;
- ❖ di impegnarsi, in caso di assegnazione del posto, a versare una retta di frequenza che sarà determinata in base alle iscrizioni e di ulteriori euro 50,00 mensili, nel caso in cui si sceglie di usufruire del servizio di refezione scolastica;
- ❖ di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy.

Si rende noto che le dichiarazioni da Lei fornite e gli eventuali documenti allegati alla domanda potranno essere utilizzati e comunicati ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o Regolamenti, ovvero, quando ciò risulti necessario, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali sempre nel rispetto dei diritti di cui ex art. 13 D. Lgs 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

DICHIARANTE \_\_\_\_\_

(firma leggibile)

#### **Allegare:**

- ❖ documento di riconoscimento di chi presenta la domanda;

#### **Documenti da allegare dopo l'accettazione della domanda**

- ❖ certificato medico del minore da cui risulti che è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie per legge;
- ❖ certificati sanitari del genitore che seguirà il minore nel percorso dell'accompagnamento;
- ❖ certificati medici per eventuali intolleranze;

## **Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003**

La informiamo che, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti.

I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla richiesta da Lei inoltrata e con le modalità di cui all'art. 11 del D. Lgs. 196/2003.

Il titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Troia

Il responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Affari Generali, dr.ssa Maria Cesira Anna CELESTE.

Gli incaricati dei trattamenti sono: la dott.ssa Alma Pompea Martino e la sig.ra Rita Antoniciello.

Si comunica inoltre che, ai sensi dell'art.7 del D. Lgs. n. 196/2003 – Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o sufficientemente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.