



**DOMANDA D'ISCRIZIONE AI NIDI E AI SERVIZI INTEGRATIVI DELL'INFANZIA – A.S.
2015/2016 e per tutto il ciclo educativo.**

Noi sottoscritti:

_____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via/Piazza _____
n. _____ tel./cell. _____ e-mail _____
in qualità di madre padre tutore C.F. _____
intestataro della retta di frequenza o dei servizi connessi alla frequenza si no

_____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via/Piazza _____
n. _____ tel./cell. _____ e-mail _____
in qualità di madre padre tutore C.F. _____
intestataro della retta di frequenza o dei servizi connessi alla frequenza si no

indicare **un** numero di telefono cellulare per ricevere le comunicazioni istituzionali dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna (servizio SMS) _____

del bambino/a _____
(cognome e nome)

CHIEDIAMO L'ISCRIZIONE AL/I SEGUENTE/I NIDO/I D'INFANZIA

Nido d'infanzia

- nido d'infanzia dell'Unione "IL CUCCILO" frequenza tempo pieno (7,30 -17,00)
 nido d'infanzia dell'Unione "IL CUCCILO" frequenza tempo parziale (7,30-13,00 con pasto)

Inoltre chiediamo l'iscrizione ad un ulteriore servizio sito nel territorio dell'Unione dei Comuni tra quelli indicati nell'elenco

Nome del servizio _____ **Comune** _____ **Tempo pieno** **Tempo parziale**

A tal fine

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nel caso in cui vengano rese dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dai benefici eventualmente acquisiti;
- consapevole che il Settore Servizi Educativi potrà richiedere documenti comprovanti la veridicità dei fatti dichiarati ed effettuare controlli (almeno sul 5% delle domande presentate)

dichiariamo:

a) che il bambino/a M. F
(Cognome e Nome)

- è nat_ a il CF _____

- è cittadino italiano; altro (indicare quale)

- è residente a (Prov.)

in Via/P.zza n.

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO presso Azienda U.S.L di
_____ Distretto di _____

Pediatra di libera scelta Dott. _____

b) che la famiglia **convivente** con il bambino è composta da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

c) **CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI:**

PADRE

Cognome _____ **Nome** _____ **Telefoni** _____

Ente o Ditta	Qualifica
Sede di lavoro	Tel. Ente o Ditta
_____	e mail: _____

MADRE

Cognome _____ **Nome** _____ **Telefoni** _____

Ente o Ditta	Qualifica
Sede di lavoro	Tel. Ente o Ditta
_____	e mail: _____

d) **CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE:**

(contrassegnare per ciascuno dei genitori conviventi con il/la bambino/a una sola opzione)

padre	madre		punti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a 1) Occupazione a tempo pieno e indeterminato o a tempo determinato della durata superiore a 8 mesi con riferimento all'anno precedente	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a 2) Occupazione a tempo parziale (a tempo indeterminato o determinato della durata superiore a 8 mesi con riferimento all'anno precedente) ma con impegno lavorativo distribuito su tutte le fasce orarie della giornata	9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a 3) Occupazione a tempo parziale (a tempo indeterminato o determinato della durata superiore a 8 mesi con riferimento all'anno precedente) ma con impegno lavorativo limitato a singole fasce orarie della giornata (compreso part time verticale)	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a 4) Occupazione occasionale, saltuaria o stagionale di durata superiore a mesi 6 nell'ultimo anno	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a 5) Occupazione occasionale, saltuaria o stagionale di durata minima di almeno mesi 3 e fino ad una durata massima di mesi 6 nell'ultimo anno	6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a 6) Studente con obbligo di frequenza	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a 7) Lavoratore a domicilio con attività regolare o studente senza obbligo di frequenza	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a 8) Lavoro di cura familiare, certificato dalle competenti commissioni mediche AUSL, quali U.V.G. ecc.)	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a 9) Disoccupato iscritto al centro di impiego da almeno 6 mesi, o di recente iscrizione a seguito di licenziamento, e/o in Cassa Integrazione Guadagni di durata superiore a 3 mesi	3

Situazioni cumulabili alle precedenti:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | a 10) Lavoro all'estero per un periodo di almeno 2 mesi (senza rientri) oppure lavoro in trasferta in Italia (permanenza diurna e notturna in località lontane almeno 100 Km per un periodo cumulabile di almeno 4 mesi nell'anno solare, per ogni genitore) | 3 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | a 11) Sede di lavoro fuori Comune (per ogni genitore): distanza tra Comune sede di lavoro e Comune di residenza pari o superiore a Km. 40 (non vengono cumulati i Km per l'andata e per il ritorno) | 1 |

e) CONDIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

- | | | |
|--------------------------|--|-----------|
| | b1) Assenza di uno dei genitori (effettiva carenza nel nucleo familiare della figura paterna o materna) per: | |
| <input type="checkbox"/> | b1.1) mancato riconoscimento del figlio o orfano di uno dei genitori | 15 |
| <input type="checkbox"/> | b1.2) separazione (opportunitamente documentata), divorzio, nucleo monoparentale inteso come la situazione in cui il bambino, regolarmente riconosciuto, vive stabilmente con una sola figura genitoriale di riferimento (la situazione anagrafica e di fatto non deve essere di convivenza) | 12 |
| <input type="checkbox"/> | b2) Invalidità pari o superiore a 2/3 di entrambi i genitori | 12 |
| <input type="checkbox"/> | b3) Invalidità pari o superiore a 2/3 di uno dei genitori | 8 |
| <input type="checkbox"/> | b4) Fratelli conviventi con disabilità certificata dall'AUSL n. _____ | 6 |
| <input type="checkbox"/> | b5) Per ogni altro figlio nella fascia di età 0/6 anni (fino al compimento del 6° anno) – indicare il n. _____ | 3 |
| <input type="checkbox"/> | b6) Per ogni altro figlio nella fascia di età 7/11 anni (fino al compimento dell'11° anno) – indicare il n. _____ | 2 |
| <input type="checkbox"/> | b7) Per ogni altro figlio nella fascia di età 12/14 anni (fino al compimento del 14° anno) – indicare il n. _____ | 1 |

f) CONDIZIONI DI PRECEDENZA:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1) Disabile o con gravi malattie (allegare certificazione AUSL competente) |
| <input type="checkbox"/> | 2) Orfano di entrambi i genitori |
| <input type="checkbox"/> | 3) Appartenente a situazione familiare con gravi problematiche e con necessità di inserimento nei servizi educativi a tutela del benessere del bambino (certificato dai competenti servizi sociali) |
| <input type="checkbox"/> | 4) In affidamento preadottivo o affido familiare (certificato dai competenti servizi sociali) |

Dato atto che:

- la dichiarazione del valore ISEE contestualmente alla presentazione della domanda di iscrizione ai Nidi d'Infanzia può essere utile ai fini della redazione della graduatoria poiché un ISEE meno favorevole costituisce una condizione di preferenza in caso di parità di punteggio;
- la dichiarazione del valore ISEE non costituisce comunque un obbligo, essendo contemplati dal Regolamento dei Servizi Educativi (all. A) altri criteri di preferenza in caso di parità di punteggio

dichiaro VALORE ISEE euro _____ (in corso di validità)

Data rilascio certificazione ISEE _____

OPPURE

Non dichiaro alcuna attestazione ISEE.

I SOTTOSCRITTI

Dichiarano

di autorizzare

non autorizzare

l'Unione dei Comuni della Bassa Romagna all'utilizzo di foto-video ritraenti nostro/a figlio/a (nome e cognome del bambino/a) _____
per pubblicazioni di carattere didattico – informativo.

Informativa ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di dati personali"

Il D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" disciplina la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e prescrivono che il trattamento di dati personali deve essere effettuato in modo lecito e secondo correttezza, per scopi legittimi, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti, nonché del minore su cui esercitate la patria potestà. **Ai sensi dell'art. 13** della precitata legge Vi informiamo che il trattamento che intendiamo effettuare riguarda oltre ai Vostri dati personali, anche quelli del minore per il quale Voi esercitate la patria potestà. In Particolare detto trattamento:

a. ha la finalità di garantire lo svolgimento completo dei servizi all'interno degli asili, la partecipazione ai centri estivi, ai soggiorni con pernottamento ed in generale, l'erogazione dei servizi da parte dell'Unione e/o della Cooperativa a cui l'Unione abbia dato in appalto il servizio, in favore dei propri utenti oltre alle connesse attività ausiliarie di gestione amministrativa e contabile di detti servizi.

b. sarà effettuato con modalità di elaborazione manuale ed informatizzata, esclusivamente da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti che siano costantemente identificati ed opportunamente istruiti, nonché utilizzando strumenti e procedure idonei a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono e ad evitare l'indebito accesso da parte di soggetti terzi o di personale non autorizzato.

c. i dati trattati potranno essere comunicati ad istituti bancari, tesorerie comunali, AUSL, Amministrazioni Pubbliche, enti, professionisti, cooperative sociali e/o altre società che collaborano, anche in raggruppamento temporaneo d'impresa, con la Cooperativa a cui l'Unione dei Comuni abbia dato in appalto il servizio, alla realizzazione del progetto educativo nonché a società od altre strutture da noi incaricate dei trattamenti connessi all'adempimento degli obblighi amministrativi, contabili e gestionali legati all'ordinario svolgimento della nostra attività economica, anche per finalità di recupero credito; e non verranno diffusi, in quanto non saranno portati a conoscenza di soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione.

d. ha per oggetto anche dati personali sensibili, così come definiti dall'art. 4 del D. Lgs. 196/03, cioè dati idonei a rivelare la Vostra fede religiosa e la salute del minore.

Il trattamento di tali dati richiede, oltre alla preventiva autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali già rilasciata, anche il Vostro consenso scritto. Il conferimento dei dati di cui sopra da parte Vostra è facoltativo. Tuttavia, in mancanza di tale conferimento, non sarà possibile adempiere alle finalità di cui al precedente punto a.

Vi informiamo, inoltre, che possono venire a conoscenza dei dati Vostri e del minore su cui esercitate la patria potestà, le categorie di soggetti, nominati dalla scrivente Amministrazione come responsabili o incaricati del trattamento quali: coordinatori pedagogici, personale educativo e assistenziale, addetti agli uffici amministrativi dell'Ente o della Ditta a cui l'Unione avrà eventualmente, appaltato in tutto in parte il servizio. **Il titolare del trattamento è l'Unione dei Comuni della Bassa Romagna** con sede in Piazza dei Martiri 1 – 48022 Lugo (RA). Responsabile dello specifico trattamento dei suoi dati qui raccolti è il Dirigente dell'Area Welfare dott.sa Carla Golfieri o chi lo sostituisce per legge o per delega.

Il Co-titolare del trattamento dei dati è, altresì, l'Ente o la Ditta a cui l'Unione avrà eventualmente, appaltato in tutto in parte il servizio.

In relazione al trattamento dei Suoi dati personali, Ella potrà esercitare i diritti previsti dall'art. **Art. 7 del D. Lgs. 196/03**, che di seguito trascriviamo integralmente.

"Articolo 7 (Diritto di accesso ai dati personali e 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'articolo 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 successivamente 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.

I sottoscritti dichiarano inoltre:

- di aver preso visione del bando di iscrizione ai nidi e ai servizi integrativi d'infanzia – anno scolastico 2015/2016 e relativi allegati e di accettarne le condizioni;
- di avere avuto notizia delle rette applicate al servizio per l'a.s. 2015/2016 e di impegnarsi al pagamento;
- di avere ricevuto o preso visione del foglio "INFORMAZIONI AGLI UTENTI" e del Regolamento dei servizi educativi per l'infanzia.
- Di essere a conoscenza che non è ammessa la frequenza del servizio senza il pagamento della relativa retta (salvo i casi di esenzione riconosciuti dai Servizi competenti)..

Data _____

Firme dei dichiaranti _____

NOTA: ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del funzionario addetto. Se la presente domanda viene spedita per posta o tramite fax, o viene consegnata da altra persona, deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	Domanda n. _____/2015
Domanda d'iscrizione presentata il _____	
Documento di identità dei dichiaranti	

Tipo _____	Numero _____	Tipo _____	Numero _____
------------	--------------	------------	--------------

Rilasciato da _____	Rilasciato da _____
scadenza _____	scadenza _____

Firma dell'impiegato _____
