



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO:

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda,

io nato a

il, padre/madre del bambino

e

io nato a

il, padre/madre del bambino

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

DATI DEL BAMBINO

Cognome e nome del minore

Codice fiscale

Cittadinanza Sesso: **M** **F**

Nato a il

Residente a

In Via CAP

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni **SI** **NO**

DATI DELLA FAMIGLIA

n. telefono cellulare 1 cellulare 2

Indirizzo E - Mail

ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTO

giornaliero (entrata h 7.30/9.00 – uscita h 15.00/17.30)

giornaliero P.T. (entrata ore 7.30/9.00 – uscita ore 12.30)

DATI DEL PADRE

Cognome e nome nato a il

Cittadinanza **Codice fiscale**

Residente nel Comune di in via

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:

L'attività lavorativa è svolta presso la Ditta/lo studio

tel. n. con sede abituale di lavoro a

e orario di lavoro nei giorni di: LUN. ... MA ... MER. ... GIO. ... VEN.

Dipendente (qualifica.....)

Autonoma (tipo di lavoro.....)

Altro (se non dipendente o autonomo)

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

DATI DELLA MADRE

Cognome e nome nato a il

Cittadinanza **Codice fiscale**

Residente nel Comune di in via

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA:

L'attività lavorativa è svolta presso la Ditta/lo studio

tel. n. con sede abituale di lavoro a

e orario di lavoro nei giorni di: LUN. ... MA ... MER. ... GIO. ... VEN.

Dipendente (qualifica.....)

Autonoma (tipo di lavoro.....)

Altro (se non dipendente o autonomo).....

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA

CODICE FISCALE PER DETRAZIONI 730

Ai fini della comunicazione annuale all'Agenzia delle Entrate prevista dal Decreto Legislativo 30.01.2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze, si comunica che il Codice Fiscale del soggetto che fruirà delle detrazioni fiscali, in quanto intestatario del conto corrente bancario su cui verrà addebitato l'importo (ovvero nei casi ammessi il soggetto indicato nel bollettino postale) e richiedente Bonus, è il seguente:

GENITORE PAGANTE (aggiungere un solo C.F.)

NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO

Io sottoscritto dichiaro che assieme al bambino abitano (anche senza avere la stessa residenza) le seguenti persone:

Grado di parentela con il bambino	Cognome e nome	Data di nascita
padre
madre
.....
.....
.....
.....

L'ALTRO FIGLIO

L'altro figlio/a (nome) è iscritto/a per l'anno educativo

All'asilo nido di e frequenta regolarmente.

PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI

Dichiaro che sussistono le seguenti altre particolari condizioni familiari, personali o lavorative:

- Mancanza o assenza di uno o entrambi i genitori
- Bambini con disabilità (L. 68/99)
- Bambini in situazioni documentate di rischio o svantaggio sociale (L.R. n. 32/1990 art. 8, comma 4; L. 104/1992)
- Presenza in famiglia di altri figli, minori di tre anni
-

ALLEGATI

- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI/ESERCENTI POTESTÀ
- FOTOCOPIA DELL'ATTESTAZIONE ISEE 2025 IN CORSO DI VALIDITÀ
- OPPURE REDDITO LORDO DICHIARATO NELL'ANNO 2024, RELATIVO ALL'ANNO 2023
- EVENTUALI DOCUMENTI NECESSARI A COMPROVA DI PARTICOLARI SITUAZIONI

Le modalità di accesso e di frequenza dell'Asilo Nido Comunale, ivi comprese le disposizioni relative al versamento di una cauzione per conferma iscrizione, al pagamento delle rette, saranno quelle previste dal Regolamento Comunale in vigore alla data dell'inizio di frequenza da parte dell'utente.

LEGGE SULLA PRIVACY

Il sottoscritto inoltre, in riferimento all'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), autorizza il trattamento dei "dati personali" inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati, prendendo atto che:

1. sono oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc) da parte del settore Servizi Sociali del Comune di Camposampiero;
2. sono inoltre messi a disposizione del Comitato di gestione dell'asilo nido, al fine di decidere sulle domande di ammissione, come previsto dall'art.12 della L.R. n. 32/90 e successivi aggiornamenti.
3. I dati personali non sono soggetti a diffusione.
4. ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo GDPR 2016/679, si informa che i dati personali forniti dai richiedenti saranno trattati presso il Comune di Camposampiero (Settore Segreteria - Sociale), per le finalità inerenti il procedimento di iscrizione e gestione amministrativa/contabile dell'asilo nido "Giardino d'Infanzia" di Camposampiero. Il testo completo dell'informativa è disponibile al seguente link: <https://www.comune.camposampiero.pd.it/zf/index.php/privacy/index/privacy>

L'interessato può altresì ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione alla legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

IL DICHIARANTE

.....

IL DICHIARANTE

.....

Camposampiero