

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE DEL COMUNE DI C U T R O PER L'ANNO EDUCATIVO 2025-2026.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il

_____ residente a _____ via _____

Telefono _____ e-mail/PEC _____

avendo preso visione e accettato in tutte le sue parti, senza riserva alcuna, l'avviso pubblico che regola

l'attivazione del servizio di cui alla presente domanda

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a _____

_____ il _____ venga ammesso/a a frequentare il servizio per l'infanzia Asilo

Nido Comunale "*Arcobaleno*" – Via Barbara Micarelli – Cutro.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e delle decadenze previste dalla legge per il caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 445/20000,

DICHIARA CHE

1. Il bambino ha diritto di **accesso prioritario** perché:
 - ☐ È disabile (ai sensi dell'art. 3 comma 3 legge 104/92).
 - ☐ Ha già frequentato l'Asilo nido comunale durante l'anno scolastico 2024/2025 ed è in regola con i pagamenti della retta mensile prevista.
2. il/la proprio/a figlio/a è in regola con le vaccinazioni;
3. si impegna a pagare entro i primi 5 giorni del mese la retta mensile prevista;
4. la composizione del nucleo familiare (escluso il minore) è la seguente:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

5. la **condizione socio-familiare** è la seguente (*barrare la casella interessata*):

- ☐ famiglia monoparentale (con bambino riconosciuto da un solo genitore o con genitore deceduto o genitore detenuto o con unico genitore esercente la responsabilità genitoriale o ragazza madre o ragazzo padre);
- ☐ genitore separato, divorziato, celibe/nubile o genitori che non coabitano;
- ☐ entrambi i genitori coabitano;
- ☐ presenza di fratelli o sorelle già frequentanti il servizio;
- ☐ presenza **documentata** nel nucleo familiare di genitori disabili e/o affetti da particolari patologie sanitarie che richiedano assistenza;

altro (specificare) _____

6. la **condizione occupazionale** è la seguente (*barrare la casella interessata*):

- ☐ entrambi i genitori o esercenti la potestà genitoriale lavorano a tempo pieno;
- ☐ un genitore o esercente la potestà genitoriale lavora a tempo pieno e l'altro a tempo parziale;
- ☐ entrambi i genitori o esercenti la potestà genitoriale lavorano a tempo parziale;
- ☐ un genitore lavora e l'altro è disoccupato;
- ☐ entrambi i genitori o esercenti la potestà genitoriale sono disoccupati.

7. il **reddito familiare** desunto dall'indicatore ISEE è pari a € _____

8. di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli per accertare la veridicità di quanto auto dichiarato;

9. di essere, altresì, a conoscenza che, per come previsto dall'Avviso Pubblico Comunale per l'ammissione all'asilo, il ritardo del pagamento nei termini indicati sarà motivo di immediata esclusione dalla frequenza e dalla graduatoria;

10. di essere a conoscenza che la retta prevista per il solo costo del servizio, determinata in base all'attestazione ISEE, è la seguente: _____;

11. di optare per il servizio (*barrare la casella interessata*):

- ☐ normale – dalle 7.30 alle 14.00
- ☐ prolungato – dalle 7.30 alle 17.00

COMPARTECIPAZIONE DELLE FAMIGLIE AL COSTO DEI SERVIZI

REDDITO ISEE	RETTA ORARIO 7.30/14.00	RETTA ORARIO 7.30/17.00
€ 0 - € 3.000,00	€ 140,00	€ 150,00
€ 3.000,01 - € 25.000,00	€ 240,00	€ 250,00
Oltre € 25.000,00	€ 260,00	€ 270,00

I costi relativi alla refezione sono inclusi nella retta di compartecipazione.

Il/La sottoscritto/a **autorizza**, per tutte le finalità connesse all'espletamento del servizio, il trattamento, l'elaborazione e la comunicazione esterna delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi della normativa sulla privacy – D.Lgs 196/2003.

Il Comune di Cutro gestirà il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Alla presente allega attestato ISEE (nel caso di genitori non coniugati e non conviventi si dovrà produrre l'ISEE per prestazioni rivolte ai minorenni ISEE minorenni), fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori, se presenti, e idonea documentazione che comprovi le condizioni lavorative dei genitori.

Cutro, li _____

FIRMA

Allegati:

1. Documento di identità;
2. Attestazione ISEE;
3. Buste paghe degli ultimi tre mesi;
4. Altra documentazione attestante la condizione lavorativa in caso di imprenditori individuali o soci lavoratori (es. Visura camerale)
5. Altro (specificare):

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. In osservanza di quanto disposto dall'articolo 13 del Regolamento U.E. 2016/679, il Comune di Cutro fornisce le seguenti informazioni agli utenti in merito all'utilizzo dei dati personali.
2. Il titolare del trattamento è il Comune di Cutro, Piazza del Popolo, 88842 Cutro (KR), Tel. 0962/09627771535 – PEC: protocollo.cutro@asmepec.it. Il responsabile della protezione dei dati (R.P.D.) è la società Asmenet Calabria soc. cons. a r.l..
3. Il Titolare tratta i dati personali, qualificabili come qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile, mediante una o più operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
4. I dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che elettronica, secondo le specifiche finalità previste dai singoli procedimenti amministrativi. La finalità del trattamento è definita dalle fonti normative che disciplinano i singoli procedimenti. Non è previsto il trasferimento dei dati in paesi esteri.
5. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente competente del settore specifico al quale si riferiscono le informazioni, secondo gli atti di organizzazione vigenti.
6. I dati personali acquisiti saranno conservati per un periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento delle funzioni istituzionali e dei procedimenti e per il rispetto delle norme previste dalla normativa vigente per la conservazione degli atti e dei documenti della P.A. ai fini archivistici. L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la loro eventuale rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano e di opporsi al loro trattamento. L'interessato ha altresì il diritto alla portabilità dei dati.
7. L'interessato ha sempre diritto alla revoca del consenso prestato. In questo ultimo caso, la revoca del consenso al trattamento dei dati da parte dell'interessato non pregiudica la liceità dei trattamenti effettuati fino alla revoca.
8. L'interessato ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo come da previsione normativa ex art. 13, paragrafo 2, lettera d, del Regolamento U.E. 2016/679.
9. La comunicazione ed il trattamento dei dati è indispensabile per la gestione del procedimento e per l'adempimento dei connessi obblighi di legge. La mancata comunicazione di tali dati o la mancanza di consenso al loro trattamento determina l'impossibilità di accedere ai benefici previsti dal presente Avviso. (art. 13, paragrafo 2, lettera e Regolamento U.E. 2016/679)

Il/la sottoscritto/a, preso atto dell'informativa che precede, dichiara

_____ di AUTORIZZARE il Comune di Cutro al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento U.E. 2016/679;

_____ di NON AUTORIZZARE il Comune di Cutro al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento U.E. 2016/679.

(E' obbligatorio barrare una delle due ipotesi previste. In caso di mancata autorizzazione la domanda è improcedibile)

Luogo e Data _____

Firma leggibile del/la Richiedente
