



Amministrazione destinataria

Comune di Novi Ligure

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Scolastici

Domanda per l'iscrizione agli Asili Nidi comunali

anno scolastico

/

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

del bambino/a

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione alla frequenza dell'asilo nido comunale indicando come preferenza la struttura

Specificare

Altre informazioni

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, in nucleo familiare si compone di

componente n. 1

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			
Professione			
<input type="text"/>			

componente n. 2

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			
Professione			
<input type="text"/>			

componente n. 3

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			
Professione			
<input type="text"/>			

componente n. 4

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			
Professione			
<input type="text"/>			

componente n. 5

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			
Professione			
<input type="text"/>			

componente n. 6

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		Rapporto di parentela	
Professione			

che il reddito complessivo dei genitori o di chi ne fa le veci, CU (per i lavoratori dipendenti) o reddito (per i lavoratori autonomi) relativo all'anno precedente l'iscrizione, è di euro (non indicare reddito ISEE)

Indicare reddito (€)

dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000)

Specificare

che l'attività lavorativa è la seguente

Professione del sottoscritto	
Datore di lavoro	Orario
Professione del coniuge	
Datore di lavoro	Orario

DICHIARA INOLTRE

che intende utilizzare il servizio

- a tempo pieno per le famiglie con occupazione lavorativa di entrambi i genitori (dalle ore 7.45 alle ore 16,30)
- tempo pieno con orario prolungato dalle 7.00 alle 7.45
- tempo pieno con orario prolungato dalle 16.30 alle 18.00
- part Time dalle ore 7.45 alle ore 11,30 – senza pasto
- part Time dalle ore 7.45 alle ore 12.30 – con pasto
- part Time con prolungamento dalle ore 7.00 alle ore 7.45
- part Time tempo pieno su tre giorni programmati con occupazione lavorativa di entrambi i genitori (dalle ore 7.45 alle ore 16.30)

- part Time tempo pieno su tre giorni programmati (dalle ore 7,45 alle ore 16.30) con prolungamento dalle ore 7.00 alle ore 7.45
- part Time tempo pieno su tre giorni programmati (dalle ore 7.45 alle ore 16.30) con prolungamento dalle ore 16.30 alle ore 18.00
- utilizzo sabato mattina con occupazione lavorativa di entrambi i genitori

il sottoscritto è consapevole che

- l'orario prolungato e l'apertura al sabato mattina potranno essere attivati solo in presenza di un minimo di 15 richieste prevedendo una maggiorazione della retta mensile
- in caso di inserimento del proprio figlio presso l'asilo nido, si impegna a provvedere, ai sensi del vigente Regolamento interno, alla regolarizzazione della pratica di iscrizione ed al versamento della retta a proprio carico secondo le indicazioni fornite dalla successiva comunicazione dell'ufficio e, successivamente, al pagamento della retta entro il giorno 5 di ogni mese
- non rispettando la data di scadenza per il pagamento della prima retta, sarà considerato rinunciatario nonché depennato dalla graduatoria e sostituito da altro utente in lista d'attesa e che si procederà analogamente per le scadenze dei versamenti dei mesi successivi
- in caso di rinuncia all'inserimento all'asilo presenterà all'ufficio l'apposito modulo durante il periodo estivo, per permettere una migliore gestione degli inserimenti
- per l'eventuale rinuncia al servizio durante l'anno scolastico, provvederà alla comunicazione entro la fine del mese precedente a quello in cui intende interrompere la frequenza. Scaduto tale termine dovrà corrispondere l'intera quota relativa al mese successivo

LIBERATORIA USCITE

il sottoscritto

- autorizza
- non autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare, alle attività didattiche previste dalla programmazione di sezione e del nido da svolgersi in località raggiungibili a piedi. Il sottoscritto è stato informato che il suo consenso scritto costituisce il presupposto per la partecipazione del/la bambino/a alle uscite, ma non esonera gli organizzatori e gli accompagnatori dalle responsabilità previste dalle vigenti disposizioni legislative. Le uscite didattiche all'interno del territorio comunale possono essere realizzate durante tutte le ore di permanenza al nido previste dall'orario settimanale. La funzione di accompagnatore sarà quindi svolta dalle educatrici già in servizio nell'orario prefissato. La presente autorizzazione è valida per tutti gli anni di frequenza, fino ad eventuale diversa nuova dichiarazione, ovvero il ritiro per iscritto dell'autorizzazione da parte degli scriventi

LIBERATORIA TRATTAMENTO DATI/CONTINUITÀ EDUCATIVA

- autorizza
- non autorizza

il personale educativo dell'asilo nido a trasmettere alla scuola dell'infanzia dove il minore verrà iscritto dalla famiglia, informazioni relative alle preferenze di gioco, di relazione nonché gli obiettivi raggiunti dal/la proprio/a figlio/a, nel rispetto delle linee guida relative al Sistema Integrato 0/6 (Decreto legislativo 65 del 2017) che promuove la continuità del percorso educativo e scolastico per ridurre gli svantaggi culturali, sociali e relazionali promuovendo la piena inclusione di tutti i bambini e rispettando e accogliendo tutte le forme di diversità

LIBERATORIA FOTOGRAFIE

- autorizza

non autorizza

il servizio educativo, durante gli anni di frequenza, fino ad eventuale diversa nuova dichiarazione ovvero il ritiro per iscritto dell'autorizzazione da parte degli scriventi, a pubblicare sui gruppi WhatsApp scuola-famiglie, presso i locali adibiti alle comunicazioni ed in eventuali mostre scolastiche, fotografie e altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine del minore, svolte nell'ambito delle attività educative e didattiche, comprese feste e uscite. Con la sottoscrizione della presente liberatoria ci si impegna inoltre a non divulgare le immagini pubblicate nei predetti gruppi WhatsApp, assumendosi ogni conseguente responsabilità in caso di violazione. La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. I sottoscritti dichiarano infine di non avere nulla a che pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- copia del documento d'identità del dichiarante
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.