



**MODULO DI ISCRIZIONE ASILO NIDO
"ARCOBALENO" ANNO EDUCATIVO
2023/2024**

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

C.F. _____, NATO A _____

IL _____, RESIDENTE A _____

IN VIA/PIAZZA/LOC. _____ N. _____

CITTADINANZA _____ - TEL. _____

CELL. _____ EMAIL _____

dichiaro

di essere nella seguente situazione lavorativa (*scegliere solo un'opzione*):

- ☐ di lavorare presso _____ con la seguente tipologia di contratto _____
- ☐ di essere un libero professionista nel profilo di _____
- ☐ di non lavorare

e che l'altro genitore convivente di mio figlio è nella seguente condizione lavorativa:

- ☐ lavora presso _____ con la seguente tipologia di contratto _____
- ☐ di è un libero professionista nel profilo di _____
- ☐ non lavora

CHIEDO L'ISCRIZIONE

in qualità di:

- ☐ genitore
- ☐ tutore /affidatario
- ☐ esercente potestà genitoriale

del minore COGNOME e NOME _____

Nato/a _____ il _____

residente a _____

in Via/Piazza/Loc. _____ n° _____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

SCELTA DELLA FASCIA DI FREQUENZA

part-time mattino (ore 7,30 - 13,00)	
tempo pieno (ore 7,30 - 16,00)	
tempo pieno prolungato (ore 7,30 - 18,00)	

dal mese di _____ anno _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali conseguenti alla non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione (articoli 75 e 76 del T.U. DPR n.445 del 28/12/2000):

DICHIARO DI

(ai sensi dell'art. 46 del T.U. DPR n.445 del 28/12/2000)

	ESSERE IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DI PRIORITA'	N. FIGLI
1	Nucleo monoparentale con il genitore lavoratore con il seguente numero di figli	
2	Nucleo con entrambi genitori lavoratori con il seguente numero di figli	
3	Nucleo monoparentale con il genitore non lavoratore con il seguente numero di figli	
4	Nucleo familiare con entrambi i genitori di cui uno solo lavoratore con il seguente numero di figli	
5	Nucleo con entrambi genitori non lavoratori con il seguente numero di figli	

DI ESSERE NELLA SEGUENTE SITUAZIONE ANAGRAFICA	SEGNALARE UNA SCELTA CON UNA X
Entrambi i genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale sono residenti con il minore nel Cassago Brianza	
Un genitore/tutore/esercente potestà genitoriale è residente con il minore nel Comune di Cassago Brianza	
Minore anche non residente in affido/adozione a genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale residenti con il minore nel Cassago Brianza	
Il nucleo familiare è domiciliato nel Comune di Cassago Brianza, perché è in corso il procedimento per il cambio di residenza;	
Il minore non è residente nel Comune di Cassago Brianza	

CHE IL MIO NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO DA (INDICARE TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO COMPRESO IL DICHIARANTE)			
Nome e Cognome	Data di nascita	Professione o scuola frequentata	Grado di parentela con il/la bambino/a
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

N.B. I dati contenuti nell'autocertificazione, forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante, devono essere riferiti alla data di compilazione della presente.

L'Amministrazione Comunale provvederà a verificare quanto dichiarato (art. 71 e seguenti del DPR n. 445 del 28.12.2000).

Qualora la dichiarazione non risultasse veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, art. 75 DPR 445 del 28.12.2000, (esclusione dalla graduatoria) ed è soggetto alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000.

Data _____

Firma del PADRE

Firma della MADRE

Ai sensi degli artt. 317 comma 2 e 155 del CC (modificato con L 54/2006) anche nel caso di genitori separati è richiesta la firma di entrambi.

**INFORMATIVA ASILI NIDO e
CONSENSO AL TRATTAMENTO DI FOTOGRAFIE E VIDEORIPRESE**

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cassago Brianza che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 039/9213247 – E-mail: servizisociali@comune.cassago.lc.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: info@halleylombardia.it.

Si informa che i dati personali raccolti, anche relativi al minore per cui si presenta la domanda di iscrizione all'Asilo nido e nei confronti del quale siete esercenti la responsabilità genitoriale, saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per le seguenti finalità ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) del Regolamento UE 679/2016:

a) esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del Servizio Asilo Nido;

b) adempimento ad obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti dal rapporto con Voi in essere;

c) adempimento ad obblighi previsti dalla legge a cui è soggetto il Titolare;

nonché per le seguenti finalità ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. a) del Regolamento UE 679/2016:

d) previo Vostro consenso, per la gestione di immagini e videoriprese delle attività svolte dai minori nei nidi per scopo didattico formativo e di documentazione utilizzate all'interno del nido, con consegna del materiale agli interessati alla fine dell'anno;

e) previo Vostro consenso, per la gestione di immagini e videoriprese delle attività svolte dai minori nei nidi per le esposizioni, le mostre e altre iniziative promozionali presso le sedi comunali;

f) previo Vostro consenso, per la gestione di immagini e videoriprese delle attività svolte dai minori nei nidi per la pubblicazione tramite strumenti di diffusione in capo all'ente, come il giornalino comunale, il sito Internet.

Si informa inoltre che i dati particolari comunicati dai genitori e relativi allo stato di salute del minore, nonché quei dati idonei a rilevare l'origine etnica o le convinzioni religiose, saranno trattati unicamente per le finalità di cui al punto a) relativo all'esecuzione di compiti di interesse pubblico del Titolare e qualora siano indispensabili per tale specifica finalità e per poter erogare il servizio richiesto.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui ai punti a), b) e c); qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere il servizio richiesto.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui ai punti d), e) ed f) è facoltativo.

In merito al consenso conferito per le finalità di cui ai punti d), e) ed f), ha diritto a revocare tale consenso in qualsiasi momento senza alcun pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopraindicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

I SOTTOSCRITTI:

Nome e cognome _____ Nome e cognome _____

GENITORI DEL MINORE

Nome cognome _____ Data di nascita _____

DICHIARANO

Di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali che precede

_____, li, _____

Firma di entrambi i genitori (quando disponibili)

RACCOLTA DEL CONSENSO

I SOTTOSCRITTI:

Nome e cognome _____

Nome e cognome _____

GENITORI DEL MINORE

Nome cognome _____

Data di nascita _____

Alla luce dell'informativa ricevuta,

☐ Prestano il consenso

☐ Negano il consenso

altresì al trattamento dei dati personali del figlio minore per la finalità illustrate ai punti d), e) ed f).