



Comune di Gaglianico

Al Comune di Gaglianico
Via XX Settembre n.10
Ufficio Protocollo
asilo.nido@comune.gaglianico.bi.it;
info@comune.gaglianico.bi.it

OGGETTO: DOMANDA D'ISCRIZIONE SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE.

I Sottoscritti:

Madre: Cognome e Nome _____

Numero telefonico _____

Email _____

Padre : Cognome e Nome _____

Numero telefonico _____

Email _____

Genitori di

Bambino /a : _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in _____ via _____ n. _____

CHIEDONO

L'iscrizione dello stesso al servizio asilo nido

- SEZIONE TEMPO PIENO 7.30 – 17.00
 - SEZIONE PART TIME SOLO MATTINO 7.30 – 13.00
 - SEZIONE PART TIME SOLO POMERIGGIO 12.00 – 17.00
 - SEZIONE PRIMAVERA 8.00 – 16.00 (solo per bambini che compiono due anni entro il 31 dicembre);
- Preferenze d'inserimento (compatibilmente con disponibilità dei posti e lista d'attesa) :
- _____

ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, richiamato quanto disposto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, **dichiarano:**

- di essere residenti nel Comune di _____
via _____ n. _____ ;
- che nel proprio nucleo familiare è presente una o più fra le seguenti condizioni che, in base al vigente regolamento, danno diritto a priorità nell'inserimento:

- bambini con **ritardi o problemi di sviluppo** che necessitano di particolari stimolazioni psico-fisiche e sensoriali. In merito a tali esigenze la Commissione di gestione dell'Asilo Nido, di concerto con l'Amministrazione Comunale di Gaglianico e con l'A.S.L. competente adotta opportuni provvedimenti:
 - eventuale riduzione del numero dei bambini della sezione in cui siano presenti predetti casi;
 - assunzione di personale specializzato a supporto della sezione.
- bambini appartenenti a **famiglie monoparentali o incomplete**;
- bambini appartenenti a famiglie in gravi **condizioni di disagio** su relazione e relativa documentazione dei Servizi Sociali e/o dell'Azienda Sanitaria Locale.
- Bambini appartenenti a famiglie che rappresentano una **posizione lavorativa attiva** di entrambi i genitori

A parità di requisiti farà fede la data di presentazione della domanda di iscrizione.

che il nucleo familiare anagrafico risulta composto da:

Parentela	Cognome e Nome	Professione/Ditta	Orario di lavoro

Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali. **Regolamento UE n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati personali “RGPD”**

- a) I dati forniti verranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente, conservati per la durata del servizio e trattati con adeguate misure di sicurezza;
 - b) Titolare del trattamento sono, per quanto di competenza, il Comune di Candelo ed il Comune di Gaglianico, autorizzati al trattamento sono gli uffici comunali preposti all'organizzazione e gestione del servizio;
 - c) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'iscrizione al servizio asilo nido comunale con sede a Gaglianico;
 - d) I dati dichiarati verranno trattati con modalità informatizzate e manuali per le sole finalità del servizio;
 - e) Non verranno forniti dati non strettamente necessari alla finalità del servizio;
 - f) Il titolare ha diritto di accedere ed ottenere copia, anche in formato elettronico, dei dati che lo riguardano. Ha altresì diritto di ottenere la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione di eventuali dati inesatti/incompleti;
 - g) L'interessato, in caso di trattamento illecito dei dati, ha diritto ad ottenere la limitazione del trattamento e la cancellazione dei dati se non più necessari, irrilevanti, eccessivi;
 - h) I dati sensibili saranno trattati e diffusi al solo fine della salvaguardia della salute del soggetto interessato, per l'esecuzione di obblighi di legge, o nell'ambito della gestione di polizze assicurative concernenti la responsabilità civile;
- CIO' PREMESSO SI ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI DICHIARATI, CONSAPEVOLE DI AVERE IL DIRITTO DI REVOCARE TALE CONSENSO IN QUALSIASI MOMENTO.

NOTE/ALTRO: _____

Ai sensi della Legge 241/1990, si comunica quanto segue: Responsabile del Servizio - Mariacristina Anselmo
 Recapito Comune di Candelo – 015 253.41.61
 Comune di Gaglianico sede asilo nido via G. Marconi n.29 – 015 54.20.54

Lì, _____ I Genitori _____