

Assessorato all'Istruzione
MODULO DI ISCRIZIONE ASILO NIDO
ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018

(A cura della segreteria)

Data di presentazione

Domanda n° _____

In caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si incorre nelle sanzioni penali previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445. Ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. n. 403 del 20.10.1998 l'Amministrazione procederà ad opportuni controlli a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

(Dati anagrafici del bambino/a)

Cognome _____ Nome _____ M F

Nato/a a _____ il / /

Residente a _____ CAP _____

Via _____ n. ° _____

Recapito telefonico di casa _____

E-mail _____

Sarà possibile l'iscrizione presso :

- **Asilo nido TABONA** – via Gianni 77

Preferibilmente con la seguente modalità di frequenza dal lunedì al venerdì

- “ **TEMPO NIDO 5** ” dalle ore 8,30 alle ore 16,30 (per 5 giorni la settimana)
- “ **TEMPO NIDO 4** ” dalle ore 8,30 alle ore 16,30 (per 4 giorni la settimana)
- “ **TEMPO NIDO 3** ” dalle ore 8,30 alle ore 16,30 (per 3 giorni la settimana)
- “ **TEMPO PARZIALE AL MATTINO**” dalle ore 7,30 alle ore 13,00

Si richiede inoltre l'iscrizione al servizio di:

- “ **PRE – NIDO**” dalle ore 7,30 alle ore 8,30 “ **POST – NIDO**” dalle ore 16,30 alle ore 17,30

Assessorato all'Istruzione
MODULO DI ISCRIZIONE ASILO NIDO
ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

Il papà: Cognome Nome
Residente a Via
Cellulare recapiti sede di lavoro
Codice Fiscale:

Dichiara di essere occupato come:

Lavoratore dipendente di Ente/Ufficio Pubblico Ditta/Ufficio Privato
Presso con sede in
 Lavoratore parasubordinato (cantieri di lavoro, tirocini lavorativi, lavoratori a progetto ecc..) di
 Ente/Ufficio Pubblico Ditta/Ufficio Privato
Presso con sede in

Per i lavoratori di Ditte / Uffici privati occorre allegare alla presente domanda una dichiarazione del datore di lavoro indicanti la sede e l'orario di lavoro. La mancanza di tale documentazione non darà corso all'attribuzione del punteggio.

Lavoratore autonomo Titolare /socio della Ditta/Ufficio
Luogo di attività (città) Professione:
Partita IVA n.

Con la seguente modalità oraria:

Occupato a tempo pieno: con orario
 Part-time con oltre 25 ore settimanali: con orario
 Part-time con meno di 25 ore settimanali : con orario
 Disoccupato **Pensionato** **Studente** per l'a.s.
Al corso di studi Presso Scuola/Istituto/Università
 con obbligo di frequenza senza obbligo di frequenza

Assessorato all'Istruzione
MODULO DI ISCRIZIONE ASILO NIDO
ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018

La mamma: Cognome Nome
Residente a Via
Cellulare recapiti sede di lavoro
Codice Fiscale:

Dichiara di essere occupata come:

Lavoratrice dipendente di Ente/Ufficio Pubblico Ditta/Ufficio Privato
Presso con sede in

Lavoratrice parasubordinato (cantieri di lavoro, tirocini lavorativi, lavoratori a progetto ecc..) di
 Ente/Ufficio Pubblico Ditta/Ufficio Privato
Presso con sede in

Per i lavoratori di Ditte / Uffici privati occorre allegare alla presente domanda una dichiarazione del datore di lavoro indicanti la sede e l'orario di lavoro. La mancanza di tale documentazione non darà corso all'attribuzione del punteggio.

Lavoratrice autonoma Titolare /socio della Ditta/Ufficio
Luogo di attività (città) Professione:
Partita IVA n.

Con la seguente modalità oraria:

Occupata a tempo pieno: con orario
 Part-time con oltre 25 ore settimanali: con orario
 Part-time con meno di 25 ore settimanali : con orario
 Disoccupata **Casalinga** **Studentessa** per l'a.s.
Al corso di studi Presso Scuola/Istituto/Università
 con obbligo di frequenza senza obbligo di frequenza

Assessorato all'Istruzione
MODULO DI ISCRIZIONE ASILO NIDO
ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018

STATO CIVILE (situazione riferita ai genitori del bambino per cui si richiede l'iscrizione)

- Coniugati** **Conviventi** **Vedova/ Vedovo**
- Nubile/ celibe** con figlia/o **non** riconosciuto
- Nubile/ celibe** con figlia/o riconosciuto e non coabita con il genitore del bambino
- Divorziata/o** con sentenza omologa n°
- in data presso il Tribunale di
- (di cui si allega copia)
- Legalmente separata/o** con sentenza omologa n°
- in data presso il Tribunale di
- (di cui si allega copia)
- Ha presentato **istanza di separazione** in data
- presso il Tribunale di (di cui si allega copia)

Il sottoscritto genitore DICHIARA :

Che il proprio **nucleo familiare** (incluso il bambino) risulta così costituito:

COGNOME	NOME	NATO A	IL	GRADO DI PARENTELA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A CURA DELLA SEGRETERIA ASILI NIDO (non compilare la parte sottostante)
Controllo anagrafico effettuato in data <input type="text"/>

Assessorato all'Istruzione
MODULO DI ISCRIZIONE ASILO NIDO
ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018

Medico di base del bambino/a : Dott./ssa

- **Il bambino presenta allergie o intolleranze a farmaci, alimentari o altro?**

NO SI - Quali?

- **Il bambino presenta particolari problemi di salute documentati?**

NO SI - Quali?

- **In caso di temperatura elevata la famiglia autorizza il personale alla somministrare di "Tachipirina"?** (da somministrare in caso di alterazione oltre i 38,5 gradi esterni e nel solo caso in cui il genitore o chi per esso non possa venire a ritirare il bambino nell'arco di trenta minuti)

NO SI

- **Il bambino presenta eventuali situazioni di handicap** (indicare se trattasi di handicap certificato o non, allegando alla presente la documentazione necessaria):

NO SI (handicap certificato) SI (handicap *non* certificato)

I Genitori sono a conoscenza che:

- Eventuali modifiche alla dieta del nido potranno avvenire solo ed esclusivamente su richiesta del medico di famiglia che indicherà con precisione (secondo le procedure da richiedersi in segreteria) tutte le modifiche e/o sostituzioni da apportare. Copia del menù verrà consegnato alle famiglie ad inizio frequenza.

E' altresì possibile chiedere che:

- a) Per **motivi religiosi** non venga somministrata al proprio figlio:

CARNE ROSSA **CARNE BIANCA** **PROSCIUTTO**

- b) Per **scelta personale** venga somministrata al proprio figlio una **DIETA VEGETARIANA**

Si comunica inoltre che:

- La somministrazione di farmaci potrà avvenire solo ed esclusivamente in caso di comprovata necessità dietro presentazione di prescrizione medica indicante la posologia e consegna di confezione integra del farmaco all'educatrice.

Assessorato all'Istruzione
MODULO DI ISCRIZIONE ASILO NIDO
ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018

AUTORIZZAZIONI

Avendo preso visione della polizza assicurativa (Del.n.583/23.11.90 e successive (copia affissa all'Albo degli asili nido), autorizza il proprio figlio alle uscite;

SI NO

Autorizza il Personale del Nido ad effettuare fotografie e riprese video a scopo esclusivamente didattico ed a pubblicare o esporre il materiale suddetto in occasione di mostre o convegni

SI NO

Autorizzano le seguenti persone maggiorenni a ritirare il proprio figlio, **sollevando il personale del nido da ogni responsabilità**

Il sottoscritto genitore DICHIARA inoltre che :

Il sig. ha presentato la **DSU** della situazione economica complessiva del nucleo familiare (ISEE) al C.A.F. in data e che risulta un **VALORE ISEE** di €

Di NON aver presentato ai C.A.F. Dichiarazione Sostitutiva Unica (ISEE)

A CURA DELLA SEGRETERIA ASILI NIDO (non compilare la parte sottostante):

Controllo ISEE effettuato in data _____

Assessorato all'Istruzione
MODULO DI ISCRIZIONE ASILO NIDO
ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018

Che nel proprio nucleo familiare esiste un figlio minorenni (ad esclusione dell'iscritto) in situazione di handicap riconosciuto ai sensi della L. 104/92 art. 3

Che esistono problemi sanitari di un genitore, debitamente documentati

Di aver ricevuto all'atto dell'iscrizione copia della Carta dei Servizi e del Regolamento asili nido.

Di aver ricevuto l'opuscolo "Guida per le iscrizioni al Servizio Asili nido" con indicate le rette ed il calendario scolastico

Di consegnare unitamente alla domanda d'iscrizione la cedola del versamento della quota d'iscrizione.

Informativa sul Trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 /2003

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che tutti i dati personali da Voi forniti:

- a) verranno trattati dal Comune di Pinerolo, titolare del trattamento, in forma cartacea o elettronica per l'adempimento delle operazioni inerenti l'erogazione dei servizi scolastici, nell'ambito delle proprie funzioni istituzionali di promozione dell'Istruzione e della Cultura.
- b) Il conferimento dei predetti dati personali è obbligatorio. L'eventuale rifiuto al predetto conferimento potrebbe comportare l'impossibilità di erogare o continuare a erogare a Vostro favore le prestazioni legate ai servizi sopraccitati.
- c) I Vostri dati potranno essere comunicati e trattati solo dal personale dell'Ente designato dal titolare o dai responsabili a svolgere compiti nell'ambito dei servizi all'istruzione o di servizi aventi comunque finalità compatibili con questi.
- d) Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 avete il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno negli archivi dell'Ente dei Vostri dati personali, la comunicazione dell'origine dei dati e delle finalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, oltre al diritto di opporvi al trattamento dei Vostri dati personali per motivi legittimi.
- e) Titolare del trattamento dati è il Comune di Pinerolo e responsabile è il dirigente di settore qualora designato dal titolare ai sensi dell'art.29 del D. Lgs.196/2003.

Ai sensi del comma 4 dell'art. 18 del D. Lgs.196/2003 i soggetti pubblici non devono richiedere il consenso dell'interessato per il trattamento dei dati personali.

Firma del genitore dichiarante e per accettazione

(da apporre di fronte al funzionario incaricato previa presentazione di un documento identificativo).

Assessorato all'Istruzione
MODULO DI ISCRIZIONE ASILO NIDO
ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018

Se la domanda verrà inviata via e – mail occorrerà allegare alla domanda la fotocopia del documento d'identità in corso di validità , di chi compila il modulo

A CURA DELLA SEGRETERIA ASILO NIDO

(non compilare la parte sottostante)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 il sottoscritto funzionario incaricato attesta che la suddetta firma è stata apposta in sua presenza dal sig./ra

Identificato mediante esibizione di:

C.I n _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

Patente n _____ rilasciata dalla Prefettura di _____ il _____

Passaporto n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____

Conoscenza diretta

Firma del Funzionario incaricato _____