



COMUNE DI GRADISCA D'ISONZO
DOMANDA DI AMMISSIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022
ALLA SEZIONE LATTANTI
DEL NIDO D'INFANZIA DI ROMANS D'ISONZO

**AL SERVIZIO
SOCIO ASSISTENZIALE DEL
COMUNE DI GRADISCA D'ISONZO**
comune.gradiscadisonzo@certgov.fvg.it

(compilare in stampatello maiuscolo e in modo leggibile)

Il sottoscritto Genitore _____
nato a _____ il _____ residente a _____ in _____
via _____ n. _____ recapito telefonico _____
indirizzo e-mail _____ eventuale PEC _____

ed il sottoscritto Genitore _____
nato a _____ il _____ residente a _____ in _____
via _____ n. _____ recapito telefonico _____
indirizzo e-mail _____ eventuale PEC _____

CONSAPEVOLI DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, COSÌ COME STABILITO dagli artt. 46, 47 e 76 DEL D.P.R. 445 dd. 28.12.2000

DICHIARANO

- di essere genitori di _____ nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente a _____ in via _____ n. _____
OVVERO, per i nascituri data presunta del parto _____
per il quale chiedono l'iscrizione al nido per l'anno 2021/2022
- che il proprio nucleo familiare è così composto (inserire anche il nome del bambino per cui si presenta l'istanza):

cognome e nome	data nascita	rapporto parentale
		Dichiarante - Genitore 1

- di svolgere l'attività lavorativa con le seguenti modalità:

Genitore 1 -

non lavora	in attesa di occupazione	in mobilità /cig
lavora	part time	con orario settimanale _____
luogo di lavoro _____	distanza casa/lavoro (km) _____	

Genitore 2 -

non lavora	in attesa di occupazione	in mobilità /cig
lavora	part time	con orario settimanale _____
luogo di lavoro _____	distanza casa/lavoro (km) _____	

- di essere a conoscenza che i dati comunicati verranno trasmessi all'Azienda Sanitaria competente ai sensi della Legge 119/2017 e s.m.i.;
- di aver preso visione del "Regolamento di funzionamento dei nidi d'infanzia di Romans d'Isonzo e Farra d'Isonzo" pubblicato sul sito www.nidi-intercomunali.it e di accettarne le condizioni, in particolare di essere a conoscenza dell'obbligo di frequenza fino a luglio 2022 compreso;
- di essere a conoscenza che alla conferma di iscrizione è previsto il pagamento di € 200,00 a titolo di cauzione ai sensi dell'art. 5 c. 5 del succitato Regolamento da versare a seguito di emissione di avviso tramite PagoPA da intestare al genitore _____ codice fiscale _____, al quale successivamente verranno inviate anche le rette mensili;
- di essere a conoscenza che le tariffe per l'anno educativo 2021/2022 sono in corso di rideterminazione;
- che il fratello/la sorella _____ ha già frequentato il nido di Farra d'Isonzo / Romans d'Isonzo negli anni scolastici _____
- che il bambino è in possesso di certificazione di disabilità : SI (allegare certificato) NO
- di accettare l'iscrizione alla mailing list dei nidi intercomunali;
- di non presentare l'ISEE e quindi di pagare la tariffa massima

di essere in possesso dell'attestazione ISEE nr. INPS-ISEE-2021- _____ -
rilasciata in data _____ da cui risulta un indicatore ISEE pari ad Euro _____

di essere in attesa di rilascio dell'attestazione ISEE (da consegnare all'ufficio appena emesso)

CHIEDONO

L'iscrizione al Nido per il proprio figlio _____ per l'anno 2021/2022

con orario di frequenza: Part – time 7.30-9.00 / 13.00–13.30

Full – time 7.30-9.00 / 16.00-16.30

Over – time 7.30-9.00 / 17.00-17.30 (vd. art. 7 c. 2 del Regolamento
comunale di funzionamento dei nidi intercomunali)
Motivo della richiesta _____

- (solo per i Residenti a Farra d'Isonzo e Gradisca d'Isonzo) il trasferimento presso la sezione medi/grandi del Nido di Farra d'Isonzo dopo il compimento del 12° mese in data _____, solo nel caso ci siano posti disponibili;
- (da compilarsi solo se a settembre 2021 il bambino non avrà l'età di 3 mesi) data ambientamento alla sezione lattanti _____

- che l'ammontare mensile della retta di frequenza, così come le modalità di pagamento della stessa, venga trasmesso via mail al seguente indirizzo mail _____;

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di residenza, di stato di famiglia e di ISEE

_____, lì _____

I DICHIARANTI

(Genitore 1) _____

(Genitore 2) _____

La dichiarazione deve essere sottoscritta da entrambi i genitori e corredata da copia dei documenti di identità ovvero con firma digitale e successivamente inoltrata preferibilmente via mail all'indirizzo comune.gradiscadisonzo@certgov.fvg.it OPPURE presentata personalmente al nido d'infanzia previo appuntamento.

Allegati:

Copia documento d'identità in corso di validità di entrambi i genitori

Copia del versamento della cauzione d'iscrizione

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle leggi, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile dell'Area Socio Assistenziale. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Gradisca d'Isonzo