



COMUNE DI PONTREMOLI

SERVIZIO ASILO NIDO

### Scheda di iscrizione all'Asilo Nido Comunale

Domanda	
di ammissione	
di rinnovo iscrizione e frequenza	

#### DATI DEL BAMBINO

cognome	nato/a il	a
nome	sexso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
residente a	indirizzo:	
C.F.:		

☎ telefono casa	☎ cellulare madre
☎ altro telefono	☎ cellulare padre
Indirizzo mail per comunicazioni:	

#### DATI DEI GENITORI

cognome padre	nato a
nome padre	prov. <input type="text"/> <input type="text"/> data nascita <input type="text"/>
C.F.:	
cognome madre	nata a
nome madre	prov. <input type="text"/> <input type="text"/> data nascita <input type="text"/>
C.F.:	

Nucleo monoparentale	
vedovo/a separato/a legalmente o divorziato/a	
Nucleo familiare monogenitoriale: il punteggio è attribuito solo se il bambino è	
- Riconosciuto da un solo genitore	
- Orfano	

Condizione Professionale	Padre	Madre
Occupato/a a tempo pieno		
Occupato/a part-time		
Casalinga/o – Disoccupata/o – In cerca di occupazione		

Comune di Residenza Bambino/a	
Pontremoli	
Filattiera	
Mulazzo	
Altri Comuni Regione Toscana (specificare quale)	
Altra Regione (specificare quale)	

Informazioni relative al Nucleo familiare	
padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> figlio per cui si chiede l'iscrizione <input type="checkbox"/>	
altro figlio <input type="checkbox"/> Data di nascita ___/___/___	
altro figlio <input type="checkbox"/> Data di nascita ___/___/___	
altro figlio <input type="checkbox"/> Data di nascita ___/___/___	
altro figlio <input type="checkbox"/> Data di nascita ___/___/___	
Bambini gemelli/fratelli da inserire al nido <input type="checkbox"/> età <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nucleo familiare a cui appartengono persone non autosufficienti o diversamente abili con disabilità superiore al 66% accertata dall'AUSL <input type="checkbox"/> Quante? _____	

Presenza nella graduatoria o lista d'attesa dell'anno precedente	
la domanda è stata soddisfatta	
la domanda non è stata soddisfatta	
<b>Altre informazioni:</b>	
Il bambino/a ha una disabilità certificata ai sensi della L. 104/1992	
Il bambino/a vive in una famiglia con grave difficoltà sociale o inadeguatezza educativa accertata dall'assistente sociale su richiesta della famiglia	

Inizio frequenza dal mese di \_\_\_\_\_

Orario previsto per l'utilizzo del nido \_\_\_\_\_

**Indicare il tipo di frequenza preferito:**

- frequenza antimeridiana comprensiva del pasto (7.40-13.30)  
 frequenza pomeridiana comprensiva del pasto (11.30-17.20)  
 frequenza a tempo pieno (7.40-17.20)

Farà fede, nel corso dell'anno, la scelta del tipo di frequenza evidenziata al momento dell'iscrizione e comunque non saranno ammesse variazioni di tipo di frequenza durante il corso dello stesso mese. Si specifica che il cambio di frequenza sarà consentito solo fino a quando sarà garantito il rispetto del rapporto numerico educatori/bambini.

Infine per poter usufruire della fascia di orario full time, il/la bambino/a dovrà usufruire della fascia pomeridiana almeno per cinque pomeriggi al mese. In caso contrario passerà in automatico al part time antimeridiano.

Passaggio alla Scuola dell'Infanzia durante l'a.e. 2024 – 2025 come anticipatario/a	SI	NO
-------------------------------------------------------------------------------------	----	----

**Notizie che si ritengono utili per l'iscrizione:**

---



---

Si dichiara di aver preso visione e di accettare il Regolamento Asilo Nido "Giovanna Filippi Bisciotti" approvato con deliberazione consiliare n. 19 del 20/07/2024 e il Bando Iscrizioni pubblicato dal Comune di Pontremoli e di essere consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non

veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445).

<b>Firma di uno dei genitori</b>

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. L gs. n. 30 giugno 2003, n. 196) "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR (regolamento UE 2016/679)**

**Finalità della raccolta:** la presente raccolta di dati da parte del Comune di Pontremoli fa parte delle sue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'iscrizione presso l'Asilo Nido Comunale.

**Modalità del trattamento:** il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche-dati autorizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

**Obbligo di comunicazione:** la comunicazione di tali dati è obbligatoria per l'iscrizione del figlio presso l'Asilo Nido Comunale.

**Comunicazione e diffusione:** la comunicazione e la diffusione di tali dati avverrà sulla base di norme di legge e di regolamento e comunque per l'esercizio di attività istituzionali.

**Titolare dei dati:** Comune di Pontremoli.

**Diritti dell'interessato:** l'interessato ha il diritto di conoscere, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 7 D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

**DICHIARAZIONE RESA DAL RICHIEDENTE A NORMA DEL D.LGS. 30 giugno 2003, N. 196 e GDPR(regolamento UE 2016/679).**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e dell'art. 13 GDPR Regolamento UE 679/16, autorizzo il trattamento dei dati personali (compresi eventuali dati sensibili) facenti parte della presente domanda, finalizzandolo esclusivamente a quanto necessario per l'iscrizione di mio figlio minorenni presso l'Asilo nido Comunale..

Pontremoli, lì \_\_\_\_\_

Firma

---