**DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO D’INFANZIA**

Anno scolastico 2024/2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In qualità di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Chiede**

**l’iscrizione del bambino**

**(**cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**al Nido per l’infanzia del Comune di Pennabilli sito in Località Ponte Messa Via Pianacci n. 15.**

**dalle ore 07:45 alle ore 17:45**

**dalle ore 07:45 alle ore 13:45 *(orario di uscita da definire con gli educatori)***

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 semplificazione amministrativa) e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall’art. 75 DPR 445/2000:

**D I C H I A R A**

**SITUAZIONE LAVORATIVA E CONDIZIONI FAMILIARI**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Comunale dei servizi educativi per l’infanzia: Nido D’Infanzia, approvato con delibera di C.C. n. 25 del 30/06/2022 si dichiarano le seguenti condizioni:

**genitore a**: nome…………………. cognome…………….. residente in ……………..attività lavorativa ( lavoratore dipendente/ libero professionista etc.)……………..………….. denominazione azienda……………………….. indirizzo………………………………………;

**genitore b**: nome…………………. cognome…………….. residente in………………….attività lavorativa ( lavoratore dipendente/ libero professionista etc.)……………..………….. denominazione azienda……………………….. indirizzo………………………………………;

**ULTERIORI INFORMAZIONI AI FINI DELL’ATTRIBUZIONE DELLA PRECEDENZA A PARITA’ DI PUNTEGGIO**

Il bambino ha già frequentato il nido nell’anno scolastico precedente

Il bambino ha fratelli /sorelle che già frequentano lo stesso nido *(in tal caso indicare i dati anagrafici)*

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

famiglia monoparentale *(da intendersi esclusivamente nei casi di nucleo familiare composto dai figli ed un solo genitore (ragazza-madre di figlio non riconosciuto dal padre e viceversa, coniuge deceduto)*

**Il richiedente allega:**

* **Documento di identità in corso di validità del dichiarante**
* **Attestazione ISEE in corso di validità**

**Il richiedente dichiara di avere preso visione delle procedure e dei criteri di ammissione ai nidi d’infanzia per l'anno educativo 2024/2025 e di essere a conoscenza che:**

la domanda si basa sul principio dell’autocertificazione. La difformità fra le dichiarazioni rese in merito ai diversi aspetti della condizione famigliare e di quella socio-professionale attributivi di punteggio e la condizione reale accertate in sede di controllo, comporteranno la retrocessione della domanda in coda alla graduatoria, con possibile esclusione dell'ammissione al servizio, *fatta salva l’azione penale per false dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000*;

**PRENDE atto che costituisce requisito di accesso la regolarità rispetto all’obbligo vaccinale** (rif. Decreto Legge 07 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla legge 31.07.2017, n. 119, recante “disposizioni urgenti di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”)

* altra documentazione (eventuale e non obbligatoria):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo e data , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma del dichiarante

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679**

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

**Titolare del trattamento e DPO**

Il titolare del trattamento dati è il Comune di Pennabilli, con sede legale in piazza Montefeltro n. 3 (RN).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all’art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è la Soc. LEPIDA SpA (dpo-team@pec.it).

**Finalità e modalità del trattamento**

Il Comune di Pennabilli, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamenti conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

**Consenso**

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

**Periodo di conservazione**

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

**Diritti del cittadino**

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di Pennabilli

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

* ricevere conferma dell’esistenza dei dati suoi personali e richiedere l’accesso al loro contenuto
* aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
* chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
* chiedere la limitazione del trattamento
* opporsi per motivi legittimi al trattamento

Letta l’informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati, personali e sensibili, da me forniti.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_