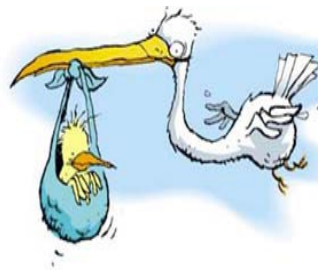


**DOMANDA DI AMMISSIONE
AL SERVIZIO DI ASILO NIDO INTEGRATO
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**



_ l _ sottoscritt _ / _ _____

nat _ a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

genitore ☐ tutore ☐ del _____ bambin _____

_____ (Cognome e nome del _____ bambino/a)

nat _ a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

l'ammissione del _____ figli _____ all'Asilo Nido Integrato "Raggio di Sole" di Sanguinetto dal mese di _____ usufruendo dei seguenti orari :

Entrata: ☐ Prima delle h.8.00

Uscita: ☐ Entro h.13.00 ☐ Entro h.16.00

DICHIARA

- ☐ che il CODICE FISCALE del soggetto pagatore da comunicare, su richiesta dell'Agenzia delle Entrate, è _____
(indicare codice fiscale di uno dei due genitori, quello che provvederà al pagamento)
- ☐ di essere interessato/a ad una proroga dell'orario di USCITA entro le ore 18.00
- ☐ di prendere atto di rientrare nella fascia massima e di non presentare alcuna documentazione ai fini del calcolo della retta
- ☐ di ALLEGARE copia dell'attestazione ISEE, in corso di validità

Sanguinetto, lì _____

Il/la dichiarante

(la firma va apposta davanti all'incaricato comunale)

Allegati alla presente si trasmettono:

1. ☐ Questionario informativo
2. ☐ Copia della ricevuta del deposito cauzionale di € 50,00, effettuato presso la Tesoreria – Banco Popolare – Agenzia di Sanguinetto – **IBAN IT23 H 05034 59780 0000 0001 1040** ⁽¹⁾

(Riservato all'ufficio – non compilare)

Data inserimento _____ Mesi a settembre _____

Punteggio _____ Graduatoria _____

(1) La cauzione verrà restituita alla fine del periodo di frequenza per passaggio alla Scuola dell'Infanzia o al termine dell'anno educativo nel caso in cui il bambino non riprenda l'anno successivo, solo nel caso in cui ne venga data comunicazione entro il 31 luglio dell'anno in corso. La cauzione potrà altresì essere restituita nel caso di ritiro dalla graduatoria, nei 30 giorni successivi alla sua pubblicazione, a causa dell'impossibilità dell'Ente di accettare l'orario richiesto nel modulo di iscrizione. La cauzione non verrà restituita in nessun altro caso.

QUESTIONARIO INFORMATIVO

ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica del 28.12.2000 n. 445

PADRE

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____ Paese _____

Provincia _____ Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Attualmente lavora? ☐ **Sì** ☐ **No**

Se lavora, con quale modalità? ☐ a tempo pieno
☐ a tempo parziale
☐ lavoro occasionale

In quale Comune svolge il proprio lavoro? _____

MADRE

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____ Paese _____

Provincia _____ Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Attualmente lavora? ☐ **Sì** ☐ **No**

Se lavora, con quale modalità? ☐ a tempo pieno
☐ a tempo parziale
☐ lavoro occasionale

In quale Comune svolge il proprio lavoro? _____

ALTRI DATI

I genitori sono entrambi presenti all'interno del nucleo familiare? ☐ **Sì** ☐ **No**

Fratelli e sorelle (indicare la scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2024/2025)

Anno di nascita _____ Scuola _____

_____ Scuola _____

_____ Scuola _____

Il bambino è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie? ☐ Sì ☐ No

Eventuali situazioni rilevanti ☐ genitore singolo ☐ handicap del figlio

Altre annotazioni ritenute opportune per descrivere le condizioni del nucleo familiare:

In questa sezione si devono indicare eventuali situazioni che procurano grave difficoltà al nucleo familiare
(malattie croniche, intolleranze alimentari, allergie o presenza di handicap nei figli, nei genitori o in parenti conviventi;
condizioni familiari e sociali problematiche)

NOTA BENE

La presentazione della dichiarazione ISEE, relativamente al reddito è facoltativa; l'eventuale rifiuto comporta la collocazione nella fascia corrispondente alla quota massima di contribuzione;

I dati non possono essere comunicati, né diffusi, a nessun esterno all'ufficio di riferimento.

Si informa inoltre l'interessato che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari. A tal fine possono essere stipulate convenzioni con il Ministero delle Finanze e con altre Amministrazioni.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016 e del D.Lgs. 196/2003, come adeguato dal D.Lgs. 101/2018

a) Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è il Comune di Sanguinetto, C.F. e P.IVA 00661100230, nella persona del Sindaco pro tempore, con i seguenti dati di contatto: Via Interno Castello n. 2, 37058 - Sanguinetto (VR), tel. 0442-81066-81036, e-mail info@comune.sanguinetto.vr.it, PEC comune.sanguinetto.vr@pecveneto.it

b) Responsabile protezione dati

Il Responsabile protezione dati (c.d. DPO o RPD) è la società **NEXT.ORG SRLS** – Piazza Carli, 43 36012 Asiago (VI), Referente ing. Elio Bardelli email: info@nextsrls.org PEC legal@pec.nextsrls.org

L'informativa completa è disponibile a richiesta presso l'Ufficio Servizi Scolastici.

Io sottoscritto _____ genitore del
bambino/a _____

DICHIARO

di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Sanguinetto, lì _____

Il/la dichiarante



Attenzione: la firma di un genitore va apposta davanti all'incaricato comunale. Nel caso la domanda sia spedita o consegnata da altri si deve allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.