

**OGGETTO: BAMBINA/O RESIDENTE - DOMANDA DI AMMISSIONE/RIAMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE "IL NIDO DEI SOGNI ALBERTO SANTUCCI". PERIODO 1° SETTEMBRE 2026 – 30 GIUGNO 2027.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre      madre      genitore affidatario      altro

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2026/2027**

del bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Sesso M      F

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale del bambino/a \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_\_ telefono ufficio \_\_\_\_\_

cellulare padre \_\_\_\_\_ cellulare madre \_\_\_\_\_

E-MAIL/PEC \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta è a conoscenza che in caso di non veridicità del contenuto delle autocertificazioni, si incorre nelle sanzioni previste dall'art.483 del codice penale "Falsità ideologica commessa dal privato in atto pubblico" ( che prevede la sanzione della reclusione fino a due anni) e dalle leggi speciali in materia oltre che nella decadenza dal beneficio eventualmente conseguito.

Si informano i genitori che, dichiarando la propria e-mail/PEC, questa potrà essere utilizzata per eventuali comunicazioni urgenti e/o trasmissioni di newsletters.

**L'utente ammesso alla frequenza è tenuto a consegnare la ricevuta del versamento della retta dovuta, entro il termine perentorio di cinque giorni dal ricevimento della lettera di ammissione.**

**La rinuncia alla frequenza in corso d'anno, comporta l'esonero dal pagamento della retta a partire dal mese successivo a quello di presentazione della rinuncia.**

Il/la sottoscritto/a debitamente informato ai sensi della legge, concede il proprio consenso al Comune di Sora a trattare, conservare e trasmettere agli uffici preposti i dati personali acquisiti in applicazione della legge n. 675/96 (Tutela dei dati personali). Numero telefono asilo nido comunale: 0776/820094; numero fax 0776/1725649.

**ALLEGA:**

- **copia fronte – retro del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità;**
- **attestazione ISEE 2026;**
- **certificato attestante l'adempimento degli obblighi vaccinali, rilasciato dall'ASL competente.**
- **certificato attestante la situazione di invalidità ai sensi della L. 104/92, in caso di minore portatore di handicap;**

Sora, li \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O ATTO DI NOTORIETA'  
COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

**DICHIARO CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE SI COMPONE DI:**  
(specificare tutti i componenti del nucleo familiare)

|                      | cognome e nome | grado di parentela | stato civile | luogo di nascita | data di nascita |
|----------------------|----------------|--------------------|--------------|------------------|-----------------|
| 1. padre             |                |                    |              |                  |                 |
| 2. madre             |                |                    |              |                  |                 |
| 3. figlio/a          |                |                    |              |                  |                 |
| 4. figlio/a          |                |                    |              |                  |                 |
| 5. figlio/a          |                |                    |              |                  |                 |
| 6. altro componente  |                |                    |              |                  |                 |
| 7. altro componente  |                |                    |              |                  |                 |
| 8. altro componente  |                |                    |              |                  |                 |
| 9. altro componente  |                |                    |              |                  |                 |
| 10. altro componente |                |                    |              |                  |                 |

**Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**

Sora, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



## AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVE DEI GENITORI

### PADRE

### MADRE

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nazionalità \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Nata a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Ditta/Ente \_\_\_\_\_ Ditta/Ente \_\_\_\_\_  
Tipologia di Contratto : Tipologia di Contratto:  
 Determinato  Determinato  
 Indeterminato  Indeterminato  
 Occasionale  Occasionale  
Sede di lavoro \_\_\_\_\_ Sede di lavoro \_\_\_\_\_

---

Il lavoro deve prevedere un regolare contratto; ai fini della veridicità delle dichiarazioni rilasciate, potrà essere richiesta un'attestazione del datore di lavoro.

Inoltre

Il/La Sottoscritto/a:

- ESPRIME IL CONSENSO che il proprio figlio/a sia fotografato/a da solo/a o in gruppo, ripreso con videocamera durante le attività didattiche, feste e spettacoli;
- PRENDE ATTO che i dati sensibili del proprio figlio/a possano essere trasmessi alla ASL di appartenenza per i compiti istituzionali assegnati di prevenzione, tutela e sorveglianza sanitaria collettiva ed individuale;
- SI IMPEGNA nel caso effettui fotografie o riprese con videocamera nel corso delle predette manifestazioni ad utilizzarle solo a livello familiare e a non diffondere, pubblicare e/o rendere pubblici in alcun modo i materiali prodotti.

Sora, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

## **Informativa, ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 in merito al trattamento dei dati personali.**

Ai sensi dell'articolo 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, visto il Decreto Legislativo n. 101 del 10 agosto 2018, con riferimento alla attività di trattamento dati personali l'Ufficio Amministrativo Asilo Nido, fornisce le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento dei dati:** Comune di Sora – Corso Volsci 111 03039 Sora (FR) C.F.: 00217140607 nella persona del suo Legale Rappresentante pro tempore.

**Responsabile del trattamento dei dati:** La Garderie Coop. Sol. Soc. Onlus – Via S. Monteforte 5 96100 Siracusa P.I. 01030730897 nella persona del suo Legale Rappresentante pro tempore.

**Responsabile della protezione dei dati:** designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è DIGIWEBUNO srl Via Lecce 21 03100 Frosinone P.I. 0258974060 nella persona di Massimo Genovesi e-mail: [gdpr@digwebuno.it](mailto:gdpr@digwebuno.it) .

### **Finalità del trattamento e base giuridica**

I dati personali sono trattati per tutti gli adempimenti connessi alla procedura di formazione delle graduatorie dell' asilo nido e quelle relative al rilascio delle autorizzazioni e certificazioni connesse, e nel rispetto degli obblighi previsti dalla normativa e dalle disposizioni regolamentari in materia di asilo nido del Comune di Sora

### **Oggetto dell'attività di trattamento**

Il trattamento riguarda le seguenti categorie di attività:

- Istruttoria delle domande di iscrizione all' asilo nido ai fini della formazione e pubblicazione delle relative graduatorie;
- istruttoria delle domande di autorizzazione o certificazione (autorizzazione alla somministrazione farmaci, autorizzazione al ritiro di bambini da parte di persone diverse dai genitori, autorizzazione al cambiamento di orario di frequenza, autorizzazione al pagamento di tariffa ridotta seguito di assenza del bambino, certificazioni di presenza e/o del pagamento delle tariffe)

### **Luogo e modalità di trattamento**

I dati sono trattati esclusivamente nel Territorio Italiano da parte di personale istruito, formato e autorizzato al lecito trattamento dei dati secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità di raccolta e di successivo trattamento.

Il trattamento si svolge nel rispetto dei principi normati dall'art. 5 del Regolamento UE 679/2016 e dei diritti dell'interessato disciplinati nel Capo III dello stesso Regolamento.

Il trattamento è effettuato con modalità in parte automatizzate e comprende le operazioni o complesso di operazioni necessarie per il perseguimento delle finalità di cui al precedente punto "Responsabile del trattamento dei dati".

### **Misure di sicurezza**

I dati sono trattati nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui all'art. 32 del Regolamento UE 679/2016 al fine di ridurre i rischi di distruzione, perdita dei dati, modifica degli stessi, divulgazione non autorizzata o consultazione accidentale.

I trattamenti sono effettuati a cura delle persone fisiche autorizzate allo svolgimento delle relative procedure.

### **Ambito di comunicazione**

I dati personali oggetto di trattamento possono essere comunicati a soggetti terzi, pubblici e privati, in ottemperanza ai relativi obblighi di legge, di regolamento e/o contrattuali. I dati personali non sono oggetti di diffusione generalizzata tuttavia possono essere oggetto di comunicazioni agli organi che possono partecipare al procedimento (Comitati dei Genitori, Servizio istruzione, Azienda Sanitaria Locale, Istituti Comprensivi).

### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento U.E. 679/2016 i dati personali particolari, finalizzati al procedimento di pubblicazione delle graduatorie o al rilascio delle autorizzazioni alla somministrazione dei farmaci (dati relativi alle condizioni di salute), sono trattati previo esplicito consenso degli interessati. A tal fine è previsto in calce alla presente informativa uno spazio per esprimere/non esprimere il consenso. Tale comunicazione varrà per tutti i documenti da utilizzare in corso d'anno scolastico che contengano dati particolari (domanda di asilo nido, domanda di somministrazione farmaci ecc.)

### **Trattamento materiale fotografico e audiovisivo**

I genitori possono effettuare foto o riprese video dei bambini e del personale solo se per uso personale o amicale. E' vietato diffondere tale materiale attraverso internet, facebook o altri social o comunque utilizzarlo in modo che possa essere visto da una generalità di persone. Gli autori delle violazioni sono responsabili in base alle leggi vigenti. Il personale del nido potrà acquisire materiale audiovisivo e utilizzarlo limitatamente in occasione di pubblicazioni, convegni, mostre, incontri formativi con genitori e insegnanti.

### **Periodo di conservazione dei dati**

I dati verranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità sopra indicate (“principio di limitazione della conservazione”, art.5, del Regolamento UE) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge.

I dati saranno conservati per tutto il periodo necessario alla gestione delle procedure di formazione delle graduatorie e di rilascio delle autorizzazioni/certificazioni e in conformità con quanto stabilito nel “Piano di conservazione” del Manuale di gestione dei documenti del Comune di Sora.

### **Diritti dell'Interessato**

In qualità di interessato/a può esercitare i diritti previsti dal Capo III del Regolamento UE 679/2016 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione nonché di opporsi al loro trattamento fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare.

A tal fine può rivolgersi a: Comune di Sora, Dirigente Responsabile del Settore Risorse Umane e, nei casi necessari, al Responsabile della protezione dei dati ex art. 37 del Regolamento UE 679/2016.

### **Diritto di proporre reclamo**

In base a quanto previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 679/2016, in caso di presunte violazioni del Regolamento stesso l'interessato può proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali, fatta salva ogni altra forma di ricorso amministrativo o giurisdizionale.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Comune di Sora, Settore Servizi Scolastici, Corso Volsci 111 o all'indirizzo mail: [istruzione@comune.sora.fr.it](mailto:istruzione@comune.sora.fr.it) / PEC: [comunesora@pec.it](mailto:comunesora@pec.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto

l'informativa che precede. Io sottoscritto/a alla luce

dell'informativa ricevuta

**Esprimo il consenso**

**Non esprimo il consenso**

al trattamento delle categorie particolari di dati di cui al punto **Periodo di conservazione dei dati** soprariportato.

Sora, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_