

Sant'Angelo in Vado li _____

Al Comune
Resp. Settore Servizi Sociali-Educativi
p.zza Umberto I, n. 3
61048 SANT'ANGELO IN VADO (PU)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO NIDO D'INFANZIA a.s. 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a in _____ il _____ in qualità di _____
residente in _____ Via _____ n. _____
recapito cell. _____
mail: _____
altro recapito: _____ corrispondente a _____
C.F. _____
C.F. **INTESTATARIO FATTURA** _____

presenta domanda

affinché il proprio figlio/a

nome cognome _____
nato in _____ (____) il _____
C.F. _____

venga ammesso a frequentare il Nido Comunale CIPI' **dal mese di _____ e fino il 30 luglio 2027.**

Nella sezione:

- lattanti (6-12 mesi) secondo il seguente orario dal lunedì a venerdì: dalle 07,30 alle 13,30;
- divezzi (12-36 mesi) secondo il seguente orario dal lunedì a venerdì:
- tempo pieno
07,30/ 17,30
 - tempo part-time
07,30/ 13,30

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

a) che il bambino di cui si chiede l'iscrizione compirà mesi _____ alla data del 1° Settembre 2026

b) che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

1) _____ rel. par. _____

- 2) _____ “ _____
 3) _____ “ _____
 4) _____ “ _____
 5) _____ “ _____
 6) _____ “ _____

c) che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste, oppure:

d) che il reddito ISEE ordinario o standard del nucleo familiare (allegato), come sopra definito, è pari a Euro _____ (per il calcolo e la dichiarazione ISEE avvalersi di un Centro di Assistenza Fiscale - CAF);

e) che il/la bambino/a è portatore di handicap ai sensi della legge 104/1992, e/o presenta problematiche di ordine sanitario, come risulta da allegata documentazione medica:

SI NO

CHIEDE

la somministrazione di una dieta speciale per motivi sanitari (si allega certificato medico) o etico/religiosi.

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA CONVIVENTE

	Padre o convivente	Madre o convivente
Cognome/nome	_____	_____
Data di nascita	_____	_____
Luogo di nascita	_____	_____
Professione	_____	_____
Indirizzo sede di lavoro	_____	_____
Recapito tel. sede di lavoro	_____	_____

art. 5 l. a) Regolamento Nido- Composizione del nucleo familiare

<i>Barrare la voce che interessa</i>		<i>Parte riservata all'ufficio</i>
<input type="checkbox"/>	Nucleo monoparentale (bambino con un solo genitore convivente)	
<input type="checkbox"/>	Stato di gravidanza della madre (allegare la certificazione medica)	
<input type="checkbox"/>	Fratelli fino a 3 anni d'età	
<input type="checkbox"/>	Fratelli fino a 6 anni d'età	
<input type="checkbox"/>	Fratelli fino a 14 anni d'età	
<input type="checkbox"/>	Assenza, nella famiglia convivente, di persone di età compresa fra i 18 e i 60 anni, in condizione non lavorativa e che non frequentano corsi di studio regolari	
<input type="checkbox"/>	Presenza, nella famiglia convivente, di persone affette da gravi malattie o invalidità certificate	

art. 5 l. b) Regolamento Nido- Attività lavorativa dei genitori

<i>Barrare la voce che interessa</i>	Lavoro Padre o convivente	Lavoro Madre o convivente	<i>Parte riservata all'ufficio</i>
1 – TIPO DI LAVORO			
1.1 - lavoro dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2 - lavoro autonomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 – LAVORO IN TURNAZIONE			
2.1 - a settimane alterne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2 - a giorni alterni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 - LAVORO MATTINO E POMERIGGIO			
3.1 - dal lunedì al venerdì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2 - fino a 3 rientri settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 - sabato lavorativo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5 - ORARIO GIORNALIERO DI LAVORO			
5.1 - meno di 6 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2 - fino a 6 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.3 - oltre 6 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 - ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE			
6.1 - da 18 a 24 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2 - da 25 a 36 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3 - oltre le 36 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 - PENDOLARITÀ: DISTANZA DEL LUOGO DI LAVORO DALL'ABITAZIONE (percorsi quotidiani solo andata)			
7.1 - da 10 a 30 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.2 - oltre 30 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 - LAVORO FUORI SEDE			
8.1. -con rientri a casa settimanali o infra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2 -con permanenza fuori casa superiore ad una settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Il sottoscritto **si impegna formalmente a:**

- Rispettare il Regolamento e l'organizzazione interna del Nido;
- PER I RESIDENTI** - Pagare la tariffa fissa mensile, calcolata dal simulare in base all'Isee della famiglia, fino al mese di luglio 2027 anche in caso di assenza del bambino e la quota giornaliera, in base alle presenze, cioè dal numero di pasti effettivamente consumati, al costo di €. 5,00 per il part time e di €. 5,50 per il tempo pieno, da versare mensilmente al comune;
- PER I RESIDENTI FUORI COMUNE** – Pagare la tariffa fissa mensile e la quota giornaliera, in base alle presenze, come indicato nella seguente tabella:

	QUOTA FISSA MENSILE	TARIFFA PASTO GIORNALIERA
LATTANTI (7.30/13.00)	€. 880,00 + Iva 5% (mese inserimento €.680,00)	€. 5.00

DIVEZZO PART TIME (7.30/13.00)	€. 580 + Iva 5% (mese inserimento €.440,00)	€. 5.00
DIVEZZO TEMPO PIENO (7.30/17.30)	€. 610,00 + Iva 5% (mese inserimento €.500,00)	€. 5.50

Inoltre verrà applicata una riduzione del 20% sulla quota fissa a carico delle famiglie, se il bambino sarà assente per più di quindici giorni nel mese. Si specifica che i quindici (15) giorni di assenza, vengono conteggiati nel mese di riferimento e devono essere consecutivi, comprensivi di sabato e domenica e giustificati tramite autocertificazione dei genitori corredata da un documento medico/sanitario

4. Comunicare qualunque variazione, a quanto sopra dichiarato;
5. Presentare, in caso di richiesta, il Certificato Medico attestante l'assenza di malattie contagiose ed infettive in atto del bambino, al momento dell'inserimento al Nido;

Dichiara di essere a conoscenza:

- Che in caso di mancata presentazione del modello ISEE in corso di validità, sarà applicata la tariffa intera;
- Che la rinuncia alla fruizione del servizio **durante l'anno**, può essere effettuata *per giustificati motivi sanitari o socio-economici, debitamente documentati, con comunicazione scritta dei genitori indirizzata al Responsabile del Settore e se accolta, avrà decorrenza dal primo giorno del mese successivo.*
- Che il rinunciatario in caso di ripensamento verrà reinserito all'ultimo posto dell'eventuale lista d'attesa;
- Che costituisce reato di accesso al servizio il non aver assolto a quanto previsto dalla normativa in materia di obbligo vaccinale L. 119/2017.

Obbligo vaccinale:

I genitori si impegnano a sottoporre il/la bambino/a alle **vaccinazioni obbligatorie** previste dalla vigente normativa nazionale (Legge 119/2017) e autorizzare le comunicazioni fra il comune di Sant'Angelo in Vado e l'Area vasta n. 1 finalizzato all'acquisizione delle informazioni che attestano l'assolvimento dell'obbligo vaccinale, come previsto dalla Circolare n. 2166 del 9/03/2018 a firma congiunta Ministero della salute e MIUR. I genitori sono informati che l'inottemperanza di tale obbligo preclude la frequenza al Servizio.

In fede.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegare:

1. modello ISEE;
2. fotocopia documento d'identità valido;

**Informativa all'interessato, ai sensi dell'art.13,
del Regolamento UE n. 2016/679**

Finalità: Il trattamento dei dati personali forniti ai competenti servizi comunali è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali del comune nelle seguenti materie: accoglimento domanda iscrizione nido d'infanzia "CIPI" avverrà presso il Comune di Sant'Angelo in Vado.

Titolare del trattamento dati: comune di SANT'ANGELO IN VADO, nella persona del sindaco pro-tempore, piazza Umberto I, n. 3 – Tel. 0722.8199
Email: comune.sangelo-vado@provincia.ps.it; PEC: comune.santangeloinvado@emarche.it.

Responsabile Della Protezione Dei Dati (Rpd): Dott.ssa Giovanna Brincivalli - Email: rpd@cm-urbania.ps.it.

Trattamento: i suoi dati vengono trattati dal Comune lecitamente, laddove il trattamento: sia necessario nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri; sia necessario all'esecuzione di una prestazione e/o contratto di cui lei sia parte; sia necessario adempiere a un obbligo di legge; sia basato su un suo consenso espresso. I dati saranno trattati con strumenti informatici e/o cartacei, nel rispetto dei principi del GDPR e con l'adozione di misure di sicurezza idonee a ridurre al minimo i rischi di distruzione, perdita, accesso non autorizzato o trattamento non consentito o non conforme alle finalità del trattamento stesso. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza degli incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso i servizi comunali ed eventualmente a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziaria, nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge e/o per l'espletamento delle finalità inerenti e conseguenti al procedimento al quale si riferiscono.

Periodo: Il periodo di conservazione dei dati è determinato, in via presuntiva, in cinque anni successivi alla definitiva conclusione del procedimento per cui i dati sono stati forniti. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III, Sezione I, del citato Regolamento UE e, in particolare:

Diritti degli interessati:

L'interessato può esercitare i seguenti diritti:

- Diritto di accesso: ottenere conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, ricevere informazioni relative, in particolare, a: finalità del trattamento, categorie di dati personali trattati e periodo di conservazione, destinatari cui questi possono essere comunicati (articolo 15, GDPR).
- Diritto di rettifica: ottenere, senza ingiustificato ritardo, la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e l'integrazione dei dati personali incompleti (articolo 16, GDPR).
- Diritto alla cancellazione: ottenere, senza ingiustificato ritardo, la cancellazione dei dati personali che lo riguardano, nei casi previsti dal GDPR (articolo 17, GDPR).
- Diritto di limitazione: ottenere la limitazione del trattamento, nei casi previsti dal GDPR (articolo 18, GDPR).
- Diritto alla portabilità: ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico, i dati personali che lo riguardano, nonché ottenere che gli stessi siano trasmessi ad altro titolare senza impedimenti, nei casi previsti dal GDPR (articolo 20, GDPR).
- Diritto di opposizione: opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, salvo che sussistano motivi legittimi di continuare il trattamento (articolo 21, GDPR).
- Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo: proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza di Montecitorio n. 121, 00186, Roma (RM), email: garante@gpdp.it, pec: protocollo@pec.gpdp.it.

L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC o lettera raccomandata A/R, ai recapiti indicati nella sezione **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** della presente.

Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8

Amministrazione competente	Comune di Sant'Angelo in Vado - Piazza Umberto 1° n. 3
Oggetto del procedimento	Domanda iscrizione Nido d'Infanzia "CIPi"
Responsabile procedimento e dell'Istruttoria	Responsabile del Servizio Servizi Sociali/Scolastici, dr.ssa Martina Battazzi
Termine di conclusione del procedimento	L'avvio decorre dalla data di ricevimento della domanda e/o Servizio protocollo, il termine è indicato in 30 giorni dall'avvio, salvo richieste e/o verifiche.
Inerzia dell'Amministrazione	Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento
Ufficio in cui si può prendere visione degli atti	Servizio URP Comunale 1° piano, nei giorni e orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli artt. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/05 e da eventuali regolamenti sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Sant'Angelo in Vado.

DATA _____

Per presa visione: Firma del richiedente

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/00 le sottoscrizioni di cui sopra non vengono autenticate:

/ _ / a tale dichiarazione si allega copia di un documento valido di identità

/ _ / tale dichiarazione viene resa e firmata in presenza del dipendente addetto identificazione tramite: Conoscenza PERSONALE

IL DIPENDENTE ADDETTO