



DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO EDUCATIVO anno 2021/2022

Data presentazione in Asilo nido _____

Numero progressivi di arrivo domanda _____

c.a. Al Comitato Di Gestione
Asilo Nido Bovolone

IL SOTTOSCRITTO genitore/tutore

Cognome nome

nato a(....) il

residente a (..) in via n.

recapito telefonico /

Indirizzo email

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' SUL MINORE

cognome nome

sexso Femminile ☐ Maschile ☐

nato a(....) il

residente a (..) in via n.

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Preso atto di quanto previsto dal REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI
ASILO NIDO approvato con delibera del Consiglio Comunale n.13 del 16/04/2014*

* disponibile nell'apposita sezione del sito istituzionale del Comune di Bovolone dedicata al nido, www.comune.bovolone.vr.it

CHIEDE

**l'ammissione al servizio Asilo nido "Il Sole" di
Bovolone per l'anno educativo 2021/2022**

Consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci
dichiarazioni (art. 76, DPR 445/2000) sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

CHE IL PROPRIO STATO DI FAMIGLIA E' IL SEGUENTE:

Intestatario della scheda

cognome nome
 nato a (....) il
 residente a (....) in via n.
 rapporto di parentela con il minore
 codice fiscale.....

Altri componenti

1.cognome nome
 nato a (....) il
 residente a (....) in via n.
 rapporto di parentela con il minore
 codice fiscale.....

2.cognome nome
 nato a (....) il
 residente a (....) in via n.
 rapporto di parentela con il minore
 codice fiscale.....

3.cognome nome
 nato a (....) il
 residente a (....) in via n.
 rapporto di parentela con il minore
 codice fiscale.....

4.cognome nome
 nato a (....) il
 residente a (....) in via n.
 rapporto di parentela con il minore
 codice fiscale.....

CHE L'ORARIO RICHIESTO PER IL SERVIZIO DI ASILO NIDO E' IL SEGUENTE

<input type="checkbox"/>	nido mattina	7.30 - 13.00
<input type="checkbox"/>	nido classico	7.30 - 16.00
<input type="checkbox"/>	nido con prolungamento	7.30 - 18.00
<input type="checkbox"/>	nido pomeriggio	13.00 - 18.00

Altre informazioni:

	Informazioni per la graduatoria (al momento dell'iscrizione)	SI	NO
1	Disabilità psico-fisica del bambino certificata dalla L.104/92		
2	Situazioni socio-ambientali segnalate dal Servizio Sociale Professionale di Zona per i quali l'inserimento al nido rappresenta parte essenziale del progetto di aiuto alla bambina/bambino e alla famiglia		
3.a	Bambino che vive con un solo genitore che lavora part time		
3.b	Bambino che vive con un solo genitore che lavora a tempo pieno o è Turnista		
4.a	Bambino che vive con entrambi i genitori di cui un solo genitore lavora		
4.b	Bambino che vive con entrambi i genitori di cui un genitore lavora e l'altro è disoccupato/iscritto alle liste di mobilità/cassa integrazione		
4.c	Bambino che vive con entrambi i genitori che lavorano part-time		
4.d	Bambino che vive con entrambi i genitori di cui un genitore lavora a tempo pieno o è turnista, l'altro part-time		
4.f	Bambino che vive con entrambi i genitori di cui entrambi i genitori lavorano a tempo pieno o sono turnisti		
5	Bambini gemelli iscritti contemporaneamente al Nido		
6	Numero complessivo di figli a carico (inserire nella cella a fianco il n. totale dei figli a carico)	N:___	
7	Bambino iscritto nella graduatoria precedente e rimasto escluso dall'inserimento al Nido		
8	Bambino con fratello frequentante contemporaneamente il Nido stesso		
9	Genitore che lavora fuori Comune di Bovolone (ad una distanza minima di 20 km dalla propria residenza). Indicare il luogo dove ha sede il lavoro _____		
10	<u>Per graduatoria non residenti</u> Bambino che ha ricevuto le dimissioni d'ufficio dal nido per cambio residenza e che vuole reinscriverlo		
3.a	<u>Per graduatoria non residenti</u> Un genitore stabilmente occupato nel territorio del Comune di Bovolone		
3.b	<u>Per graduatoria non residenti</u> Entrambi i genitori stabilmente occupati nel territorio del Comune di Bovolone		

Documentazione da allegare al momento della presentazione domanda:

- ☐ copia documento di identità valido del genitore e copie del codice fiscale del genitore e del minore
- ☐ dichiarazione del datore di lavoro relativa all'orario di lavoro di ciascuno dei genitori (indicare se part-time o full-time e gli orari di lavoro da contratto)

Documentazione da consegnare al Nido al momento della conferma dell'iscrizione una volta approvata la graduatoria (luglio)

- ☐ Ricevuta versamento assicurazione annuale (dati per il versamento verranno comunicati dal nido)
- ☐ Attestazione ISEE, (**Solo per i residenti**) rilasciato dopo il 1 gennaio 2021, (da consegnare **entro il mese di luglio da parte di chi chiede una retta agevolata, in base alle fasce fissate dalla Giunta Comunale**);
- ☐ Certificato di vaccinazione o fotocopia del tesserino di vaccinazione
- ☐ Certificazioni sanitarie relative a particolari problematiche (L. 104/92, malattie allergiche...)

Le rette per l'anno educativo 2021/2022 sono state fissate con

Deliberazione Giunta Comunale N° 144 del 25.11.2020

"DEFINIZIONE DELLE RETTE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE IL SOLE ANNO EDUCATIVO 2021/2022"

pubblicata sul sito del Comune di Bovolone www.comune.bovolone.vr.it

RETTE DI FREQUENZA PER IL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE anno educativo 2021/2022		QUOTA MENSILE per orario prescelto			
	FASCE ISEE IN EURO	NIDO MATTINA 7.30-13.00	NIDO CLASSICO 7.30-16.00	NIDO PROLUNGATO 7.30-18.00	NIDO POMERIGGIO 13.00-18.00
1^	Fino a 7.000,00 €	€ 180,00	€ 230,00	€ 255,00	€ 160,00
2^	Da 7.001,00 a 14.000,00 €	€ 230,00	€ 280,00	€ 305,00	€ 210,00
3^	Da 14.001,00 a 21.000,00 €	€ 290,00	€ 340,00	€ 365,00	€ 270,00
4^	Oltre 21.001,00 €	€ 365,00	€ 420,00	€ 445,00	€ 345,00
	NON RESIDENTI	€ 365,00	€ 420,00	€ 445,00	€ 345,00
Esente Iva, Art. 10 DPR 633/72					

INFORMATIVA e AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI SENSIBILI – UTENTI

Gentile utente,

Codess Sociale, con sede in via Boccaccio, 96 - 35128 Padova (PD), (d'ora innanzi, Codess), Le rilascia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13, 79, 81 del Codice, le informazioni che seguono relative al trattamento dei Suoi dati personali, ivi compresi quelli sensibili (come definiti rispettivamente all'art. 4 co. 1 lett. b) e d)) del Codice, con riferimento all'attività che complessivamente può essere esercitata all'interno della stessa Codess, nonché da qualsivoglia unità operativa, in quanto correlata al servizio di cui Lei intende usufruire.

1. Finalità del trattamento

Codess La informa che tratterà i dati personali anche sensibili da Lei comunicati direttamente o eventualmente raccolti da Codess presso i propri Uffici Amministrativi per le seguenti finalità:

- a) gestione operativa e amministrativa dei servizi forniti dall'Azienda, ivi comprese le attività connesse alla trasmissione dei dati agli enti competenti di controllo
- b) gestione operativa e amministrativa dei servizi forniti dall'Azienda, ivi comprese le attività connesse alla trasmissione dei dati a nostri consulenti esterni debitamente formati ed informati sulle responsabilità connesse.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati avviene con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o, comunque, automatizzati, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità menzionate nel paragrafo precedente e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

3. Natura obbligatoria del conferimento dei dati

Al momento della raccolta dei dati, Lei è tenuto a fornire obbligatoriamente a Codess i seguenti dati necessari per la corretta erogazione dei servizi da Lei richiesti e/o a Lei necessari:

- a) anagrafica (nome, cognome, ecc.);
- b) informazioni di natura sensibile (stato di salute, prescrizioni sanitarie, ecc.).

Il mancato conferimento dei suddetti dati obbligatori, impedisce l'erogazione dei servizi richiesti all'Azienda.

4. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

Codess comunicherà i dati personali, ivi compresi quelli sensibili relativi all'individuazione dei servizi erogati

- a) Comune di Bovolone
- b) enti pubblici e/o privati (casce mutue, fondi, assicurazioni, etc.) che eventualmente forniscono la copertura assicurativa delle prestazioni erogate;
- c) Comuni facenti parte del territorio di competenza di Codess (per finalità di natura socio-sanitaria).

I dati personali sensibili (inerenti lo stato di salute) non sono oggetto di comunicazione a soggetti diversi dall'interessato se non in forma anonima. In via d'eccezione, qualora vi siano esiti positivi delle prestazioni che prevedono misure di profilassi a tutela della salute pubblica, i suddetti dati saranno comunicati all'Azienda Sanitaria di competenza o ad altro ente eventualmente designato a tal fine, limitatamente alle informazioni che devono essere trasmesse al Dipartimento di Igiene e Sanità Pubblica.

Codess comunicherà altresì i Suoi dati personali, anche sensibili, a soggetti che possono venirne a conoscenza, in qualità di "responsabili" o "incaricati" che collaborano con Codess, quali il personale medico e paramedico, il personale educativo e/o assistenziale, il personale amministrativo. L'elenco aggiornato dei soggetti sopra indicati è consultabile, su richiesta, presso la sede di Padova (PD), via Boccaccio, 96.

I dati trattati dall'Azienda non sono oggetto di diffusione.

5. Trasferimento dei dati all'estero

Non è previsto.

6. Titolare e Responsabile

Il titolare del trattamento è: Codess Sociale, Cooperativa Sociale Onlus, via Boccaccio, 96, 35128 Padova PD - tel. 049/8073462.

7. Diritti dell'interessato

Lei potrà esercitare, rivolgendosi al Responsabile del trattamento, come indicato al precedente paragrafo, i diritti previsti all'art. 7 del Codice, di seguito allegato, tra i quali, accedere ai propri dati, richiederne la modifica o la cancellazione oppure opporsi in tutto o in parte, al loro utilizzo, per motivi legittimi.

D.Lgs. 196/03 - art. 7 "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti"

1. L'interessato ha diritto di ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - f) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'interpretazione dei dati;
 - g) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e successivamente trattati;
 - h) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato
4. L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte:
 - i) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - j) al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a acquisite le necessarie informazioni come previsto dal D.Lgs. 196/03, acconsente al trattamento dei propri dati personali.

Data _____

Firma _____