



CITTÀ DI VITERBO

Settore V  
SERVIZIO ASILI NIDO  
Anno Educativo 2019/2020

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILI NIDO-Riapertura termini

DA FAR PERVENIRE AL COMUNE DI VITERBO ENTRO LE ORE 12.00 DEL 07 FEBBRAIO 2020

LA DOMANDA VA REDATTA IN STAMPATELLO IN OGNI SUA PARTE. QUELLE PERVENUTE ILLEGGIBILI E/O COMPILATE IN MODO PARZIALE NON VERRANNO PRESE IN ESAME.

DATI DEL MINORE

COGNOME .....NOME .....

DATA E LUOGO DI NASCITA .....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO .....

DATI RELATIVI AI GENITORI

<i>Cognome madre:</i>	<i>Nome madre:</i>
<i>data e luogo di nascita:</i>	
<i>Residente:</i>	<i>indirizzo:</i>
<i>Codice fiscale</i>	
<i>telefono abitazione: .....telefono lavoro:.....</i> <i>cellulare:..... email:.....</i>	
<i>Cognome padre:</i>	<i>Nome padre:</i>
<i>data e luogo di nascita:</i>	
<i>residente:</i>	<i>indirizzo:</i>
<i>Codice fiscale</i>	
<i>telefono abitazione: .....telefono lavoro:.....</i> <i>cellulare:..... email:.....</i>	

### SITUAZIONE DEL NUCLEO ANAGRAFICO

(Barrare il **SI** o il **NO** secondo la propria situazione familiare)

- |   |           |           |
|---|-----------|-----------|
| 1) Minore riconosciuto da un unico genitore o orfano di un genitore. Genitore unico adulto convivente   | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 2) Minore riconosciuto da un unico genitore o orfano di un genitore e convivente anche con altre persone adulte.  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 3) Minore riconosciuto da entrambi i genitori ma convivente con uno solo. Genitore unico adulto convivente  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 4) Minore riconosciuto di entrambi i genitori ma convivente con uno solo e convivente anche con altre persone adulte  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 5) Figli, oltre quello per cui si presenta domanda, da 0 a 3 anni che frequentano già l'asilo nido e che continuino la frequenza nell'anno educativi per cui si presenta domanda.             | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 6) Figli da 0 a 3 anni non frequentanti l'asilo nido , oltre quello per cui si presenta domanda.  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 7) Figli da 3 a 14 anni   | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 8) Domanda presentata per figli gemelli.<br>Va presentata una domanda per ciascun figlio gemello.   | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 9) Familiare convivente disabile in situazione di gravità (legge n.104/92) o invalido civile con accompagnamento presente sullo stato di famiglia del minore per il quale si presenta domanda | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 10) Nuova gravidanza  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |

### TIPOLOGIA LAVORATIVA MADRE

(Barrare **una** sola casella, quella corrispondente alla propria situazione)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1) Disoccupata iscritta al collocamento in data precedente al periodo delle iscrizioni<br><b>indicare Ufficio Provinciale di iscrizione</b> _____ | <input type="checkbox"/> |
| 2) Studentessa non lavoratrice senza obbligo di frequenza<br><b>specificare presso quale Istituto/Università/altro</b> _____                      | <input type="checkbox"/> |
| 3) Studentessa non lavoratrice con obbligo di frequenza   | <input type="checkbox"/> |
| 4) Studentessa lavoratrice<br><b>specificare presso quale Istituto/Università/altro</b> _____   | <input type="checkbox"/> |
| 5) Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato   | <input type="checkbox"/> |
| 6) Lavoratrice dipendente a tempo determinato   | <input type="checkbox"/> |
| 7) Lavoratrice turnista   | <input type="checkbox"/> |
| 8) Lavoratrice autonoma   | <input type="checkbox"/> |
| 9) Nessuna delle voci sopra indicate (in questo caso non compilare le voci successive)  | <input type="checkbox"/> |

### ORARIO DI LAVORO MADRE

(Barrare **una** sola casella, quella corrispondente alla propria situazione)

- |                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1) Fino a 12 ore la settimana   | <input type="checkbox"/> |
| 2) Da 13 a 24 ore la settimana  | <input type="checkbox"/> |
| 3) Da 25 a 36 ore la settimana  | <input type="checkbox"/> |
| 4) Oltre le 36 ore la settimana | <input type="checkbox"/> |

## PENDOLARITÀ MADRE

(Barrare **una** sola casella, quella corrispondente alla propria situazione)

- |                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1) Nessuna forma di pendolarità | <input type="checkbox"/> |
| 2) Pendolare fuori comune       | <input type="checkbox"/> |
| 3) Pendolare fuori provincia    | <input type="checkbox"/> |

## TIPOLOGIA LAVORATIVA PADRE

(Barrare **una** sola casella, quella corrispondente alla propria situazione)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1) Disoccupato iscritto al collocamento in data precedente al periodo delle iscrizioni<br><b>indicare Ufficio Provinciale di iscrizione</b> _____ | <input type="checkbox"/> |
| 2) Studente non lavoratore senza obbligo di frequenza<br><b>specificare presso quale Istituto/Università/altro</b> _____                          | <input type="checkbox"/> |
| 3) Studente non lavoratore con obbligo di frequenza   | <input type="checkbox"/> |
| 4) Studente lavoratore<br><b>specificare presso quale Istituto/Università/altro</b> _____   | <input type="checkbox"/> |
| 5) Lavoratore dipendente a tempo indeterminato  | <input type="checkbox"/> |
| 6) Lavoratore dipendente a tempo determinato  | <input type="checkbox"/> |
| 7) Lavoratore turnista  | <input type="checkbox"/> |
| 8) Lavoratore autonomo  | <input type="checkbox"/> |
| 9) Nessuna delle voci sopra indicate (in questo caso non compilare le voci successive)  | <input type="checkbox"/> |

## ORARIO DI LAVORO PADRE

(Barrare **una** sola casella, quella corrispondente alla propria situazione)

- |                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1) Fino a 12 ore la settimana   | <input type="checkbox"/> |
| 2) Da 13 a 24 ore la settimana  | <input type="checkbox"/> |
| 3) Da 25 a 36 ore la settimana  | <input type="checkbox"/> |
| 4) Oltre le 36 ore la settimana | <input type="checkbox"/> |

## PENDOLARITÀ PADRE

(Barrare **una** sola casella, quella corrispondente alla propria situazione)

- |                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1) Nessuna forma di pendolarità | <input type="checkbox"/> |
| 2) Pendolare fuori comune       | <input type="checkbox"/> |
| 3) Pendolare fuori provincia    | <input type="checkbox"/> |

### Altre Situazioni

- 1) Presenza di un Nido Aziendale nell'Azienda lavorativa di uno o entrambi i genitori.  
**SI NO**

## **ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA (PENA L'ESCLUSIONE O LA MANCATA ATTRIBUZIONE DEL CORRISPONDENTE PUNTEGGIO)**

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori, copia del codice fiscale di entrambi i genitori e codice fiscale del minore.
- Attestazione Isee per prestazioni agevolate rivolte a minorenni del nucleo anagrafico del minore in corso di validità (in caso di mancata presentazione non verrà assegnato il punteggio corrispondente).
- Denuncia dei redditi riferita all'anno 2017 di entrambi i genitori necessaria per il calcolo della retta mensile a carico delle famiglie. In caso di mancata presentazione verrà applicata la tariffa massima di €300,00.
- Per i bambini diversamente abili: certificazione di diagnosi funzionale indicante il tipo di rapporto richiesto educatore-bambino.

- Per familiare convivente disabile in situazione di gravità legge 104/92 o invalido civile con accompagnamento presente sullo stato di famiglia del minore per cui si presenta domanda: copia del verbale di riconoscimento.
- Per le voci relative alla attività lavorativa di uno o di entrambi i genitori : certificazione del datore di lavoro (o autocertificazione: in caso di lavoro autonomo o di lavoro dipendente nel settore pubblico), comprovante la tipologia lavorativa, l'orario, la sede di lavoro, la presenza di nido aziendale e l'eventuale indisponibilità di posti - nido per il minore richiedente presso la struttura aziendale.
- Per le voci relative alla condizione di studente con obbligo di frequenza di uno o di entrambi i genitori: autocertificazione comprovante l'obbligo di frequenza.

**I SOTTOSCRITTI FIRMATARI DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA ED ACCETTARE CHE:**

- **In materia di Prevenzione vaccinale, l'Amministrazione Comunale si atterrà per quanto di competenza alla legge n. 119/2017 e relative Circolari attuative Ministeriali e Regionali.**
- ***La pubblicazione delle graduatorie, effettuata esclusivamente con il numero di protocollo della domanda di ammissione, varrà come comunicazione agli utenti . Per essi nella stessa graduatoria verrà indicata data ed ora in cui presentarsi all'ufficio Asili Nido per la scelta dei posti disponibili. In caso di mancata presentazione e in assenza di una rinuncia scritta l'utente perderà la priorità nella scelta.***
- ***Al momento della scelta del posto nido verrà comunicato all'utente la data di inizio della frequenza e l'importo della tariffa mensile.***
- ***Al momento della iscrizione potrà essere richiesta l'estensione oraria pomeridiana e/o del sabato mattina qualora entrambi i genitori svolgano attività lavorative o di studio.***
- ***L'amministrazione si riserva la possibilità di non attivare l'orario del sabato mattina in presenza di poche richieste.***
- ***Al momento della iscrizione dovrà provvedersi al pagamento di una caparra pari alla tariffa mensile dovuta.***
- ***L'importo corrisposto non sarà restituito, la caparra varrà come pagamento dell'ultimo mese di frequenza dell'Asilo Nido dell'anno educativo frequentato.***

I sottoscritti, consapevoli delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiarano di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. Dichiarano altresì di essere a conoscenza che verranno eseguiti controlli a campione diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Viterbo, .....

Firma per esteso di uno o di entrambi i genitori (o chi ne fa le veci)

PADRE

MADRE

---

*Il titolare del trattamento è il Comune di Viterbo, con sede in Via Filippo Ascenzi, 1 Viterbo PEC protocollo@pec.comuneviterbo.it. Il Responsabile della Protezione dati, denominato anche DPO (Data Protection Officer), è l'Ing. Riccardo Cocozza, con recapito in Viterbo - Via Filippo Ascenzi n.1 - contattabile all'indirizzo PEC: protocollo@pec.comuneviterbo.it.*

Il conferimento è obbligatorio e in assenza delle informazioni richieste non sarà possibile accogliere l'istanza.

I dati personali e particolari dell'interessato, ovvero di chi esercita la responsabilità genitoriale, saranno trattati unicamente per la valutazione preliminare dei requisiti di iscrizione al servizio, per il successivo perfezionamento della pratica, a seguito di esito positivo, per la computazione della tariffa applicabile a carico del richiedente, per l'adempimento alle prescrizioni di legge derivanti dagli obblighi vaccinali. Tali finalità sono da considerarsi nell'ambito dell'erogazione di servizi di pubblico interesse da parte del titolare. L'elenco degli utenti ammessi al servizio sarà comunicato ai soggetti che erogano il servizio, in nome e per conto del titolare. Non è prevista altra comunicazione dei dati, se non quella prevista per legge in materia di trasparenza e anticorruzione (D.gs 33/2013 "Trasparenza"), né trasferimento dei dati in paesi terzi. Le informazioni saranno conservate per il periodo necessario al perseguimento delle finalità, nel rispetto degli obblighi di legge. Gli interessati, ovvero chi esercita la responsabilità genitoriale per conto del minore, potranno esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento generale sulla protezione dei dati 2016/679 ("GDPR), qualora ammesso.

Resta ferma la possibilità di presentare un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Roma, Piazza Venezia 11 e-mail a: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it), pec [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)