



CITTA' DI ARICCIA

Città Metropolitana di Roma Capitale

Allegato 2

UFFICIO SPECIALE STRATEGICO PER IL POLO DELL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA Servizi Sociali

OGGETTO: Domanda d'iscrizione all'Asilo Nido Comunale - Anno Educativo 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____, il ____/____/_____, residente in _____,
Via _____, C.F. _____

Pec (stampatello) _____ **email (stampatello)** _____
cellulare _____, telefono _____

nella qualità di genitore/potestà genitoriale **del minore** _____, nato /a _____,
il ____/____/_____, chiede l'iscrizione all'Asilo Nido per **l'anno educativo 2024/2025** - periodo 01/09/2024 -
31/07/2025, a decorrere dal mese di Settembre 2024;

Il/la sottoscritto/a consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Di essere a conoscenza che la presente domanda va consegnata o inviata tramite Posta Elettronica Certificata al protocollo di questa Amministrazione **entro le ore 17.00 del giorno 19/08/2024** pena esclusione, corredata dalla documentazione relativa a:

- Fotocopia del documento di identità del dichiarante;
- Documentazione relativa ai redditi complessivi lordi del nucleo familiare anno 2023 (Certificazione Unica 2024, 730/2024, Persone Fisiche/2024);
- Attestazione del datore di lavoro in merito all'attività lavorativa dei genitori che lavorano, se dichiarato, con specifica delle ore di lavoro contrattuali;

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- 1) di aver preso visione del regolamento dell'asilo nido comunale, approvato dal Consiglio Comunale con atto n. 47 del 29/09/2022;
- 2) che il/la minore interessato/a è in regola con le vaccinazioni obbligatorie;
- 3) di trovarsi in una o più delle situazioni di seguito elencate (*barrare la/le casella/e che interessano e per le ultime tre voci indicare l'Ente/Ditta o altro presso cui i genitori prestano servizio*):

A) Condizioni Sanitaria dei genitori:

- Entrambi i genitori con invalidità al 100% e/o handicap grave ai sensi della L.104/92;
- Genitore con Invalidità al 100% e/o handicap grave ai sensi della L. 104/92;
- Nucleo familiare in cui siano presenti altri minori, oltre al minore per cui si presenta la domanda, portatori di handicap grave ai sensi della L. 104/92; e ss.mm.;
- Nucleo familiare in cui sono presenti fratelli/sorelle maggiorenni portatori di handicap grave ai sensi della L. 104/92 e ss.mm.

B) Condizione sanitaria del minore:

- Bambino/a portatore di handicap e/o con riconoscimento della L. 104/92;

C) Famiglia monoparentale (barrare una sola opzione):

- Bambino/a figlio di un unico genitore che lo ha riconosciuto;
- Bambino/a affidato esclusivamente ad un solo genitore dopo sentenza di separazione o altro atto giudiziario definitivo;
- Bambino/a figlio di genitore vedovo;

D) Adozione e gemellanza:

- Bambino/a in affidamento preadottivo o affidamento familiare;
- Iscrizione di gemelli;

E) Presenza di altri figli:

- Per ogni altro figlio da 0 anni fino al compimento del terzo anno di età;
- Per ogni altro figlio dai 3 anni fino al compimento del sesto anno di età;
- Per ogni altro figlio dai 6 anni fino al compimento del dodicesimo anno di età;

F) Occupazione dei genitori (anche separati, non coniugati e non conviventi):

- Bambino/a con entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno;
- Bambino/a con entrambi i genitori lavoratori di cui uno part-time;
- Bambino/a entrambi i genitori lavoratori di cui uno che svolge attività di praticantato, tirocinio o che sia un lavoratore con contratto da borsista;
- Bambino/a con entrambi i genitori lavoratori part-time - pari o inferiore al 50% dell'orario previsto dal contratto di lavoro;
- Bambino/a con un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro non lavoratore;
- Bambino/a con un genitore lavoratore a tempo part-time e l'altro non lavoratore;
- Bambino/a con entrambi i genitori non lavoratori;

G) Formazione dei genitori (barrare una sola opzione):

- Studente/i lavoratore/i sotto i 35 anni nei casi di:
- Frequenza di scuola secondaria superiore del/dei genitore/i;
 - Frequenza di università laurea triennale o specialistica del/dei genitore/i;
 - Tirocinio di orientamento e formazione al lavoro del/dei genitori/e;

H) Pendolarità:

- Distanza da casa al posto di lavoro di un solo genitore superiore a 30 Km;
- Distanza da casa al posto del lavoro di entrambi i genitori superiore a 30 Km;

I) Continuità / Diritto alla frequenza:

- Bambino/a in lista di attesa dal precedente bando

In caso di ammissione all'asilo nido, il/la sottoscritto/a **si impegna:**

- a) al pagamento delle quote mensili relative a **tutto l'anno educativo, da settembre 2023 a luglio 2025** secondo i criteri fissati dal regolamento vigente anche nel caso in cui venga richiesto un inserimento successivo al mese di settembre;
- b) a versare la **quota anticipata** (pari ad una mensilità) **entro e non oltre il 1 settembre 2024** (tale quota andrà a coprire la retta del mese di luglio 2025);
- c) a versare entro il **5 settembre 2024 - e successivamente entro il 5 di ogni mese** - la quota mensile relativa al medesimo periodo.

La scelta della struttura tra quelle accreditate:

- Asilo Nido Bubusettete - *fascia oraria 7.00 - 16.00*
- Villa Maria Luisa - *fascia oraria 7.00 -16.00 e 7.00 - 18.00*

I genitori con la sottoscrizione della presente si rendono consapevoli ed accettano che il mancato pagamento di tre mesi consecutivi comporta l'**esclusione immediata** del bambino dal servizio asilo nido.

Ariccia, li _____ / _____ / _____ (firma) _____

Ai sensi del GDPR-Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, autorizzo la raccolta dei dati personali dichiarati, sia comuni che sensibili, per il procedimento in corso e autorizzo alla comunicazione dei dati alle categorie di soggetti ai sensi della normativa vigente in materia, che li possano sottoporre a trattamenti obbligatori per legge.

N.B. alla presente domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

- fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- documentazione relativa ai **redditi complessivi lordi del nucleo familiare anno 2023 (Certificazione Unica 2024, 730/2024, Persone Fisiche/2024)** anche nel caso in cui uno dei due genitori ha la residenza anagrafica diversa da quella del/dei minore/i, pena la retrocessione dalla graduatoria;
- eventuale verbale sanitario attestante l'handicap del minore per il quale si fa richiesta di iscrizione al nido;
- eventuale verbale sanitario attestante l'handicap del genitore;
- eventuale sentenza di **separazione omologa e/o sentenza di divorzio**;
- Attestazione del datore di lavoro in merito all'attività lavorativa dei genitori che lavorano, se dichiarato, con specifica delle ore di lavoro contrattuali;

Si precisa che la mancata presentazione dei documenti sopra elencati comporterà l'impossibilità di procedere all'effettiva valutazione dell'istanza ed alla contestuale attribuzione del punteggio valido, ai fini della predisposizione della graduatoria definitiva dell'asilo nido. Le istanze mancanti dell'adeguata documentazione verranno quindi ammesse con riserva.

Ariccia, li _____ / _____ / _____ (firma) _____

Informativa concernente il trattamento dei dati personali

INFORMATIVA PRIVACY art. 13 GDPR 679/2016

Il trattamento dei dati personali forniti e acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti di accesso a quanto richiesto. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'istruttoria della pratica la mancata indicazione può comportare la carenza di istruttoria e l'impossibilità di definire la domanda. I suoi dati possono essere comunicati alla Regione e ad altri enti previdenziali, ad altri settori del Comune che erogano prestazioni a sostegno del reddito e ad altri Comuni. I suoi dati non verranno trasferiti verso paesi terzi. Titolare del trattamento è il Comune di Ariccia. Il Titolare ha nominato un RPD individuato nella Fondazione Logos PA (mail: info@logospa.it) e tratterà i suoi dati avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. L'informativa completa è visionabile sul sito del Comune e presso gli sportelli comunali. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa estesa.

L'interessato rilascia il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'informativa precedente.

Ariccia _____ **FIRMA** _____

Saranno escluse le domande non sottoscritte dal dichiarante e non corredate da validi documenti di riconoscimento