



Comune di Cecina

(Provincia di Livorno)

Settore Servizi alla Collettività e Sviluppo

U.O. Pubblica Istruzione

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AGLI ASILO NIDO COMUNALI POLLICINO, ARCOBALENO
E CONVENZIONATO GIROTONDO**

A.S. 2020/2021

IMPORTANTE AVVISO PER I GENITORI

Per l'anno educativo 2020/2021, il rispetto delle misure adottate dal Governo per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-2019, potrebbe comportare riduzioni rispetto al numero dei posti disponibili e modifiche sia nell'utilizzo delle strutture che nella distribuzione dei posti nelle stesse

Il sottoscritto _____ residente a _____

codice fiscale _____

e

La sottoscritta _____ residente a _____

codice fiscale _____

in qualità di genitori del bambino/a _____

PRESENTANO DOMANDA:

- di ammissione
- di rinnovo iscrizione (per chi ha frequentato l'anno precedente l'asilo nido-----)
- di rinnovo iscrizione (trasferimento da altro asilo nido: indicare l'asilo frequentato nell'anno scolastico 2019/2020) _____)

ASILO NIDO POLLICINO (accoglie bambini/e età 12/36 mesi)

Via G. Vico – Cecina

ASILO NIDO ARCOBALENO (accoglie bambini/e età 12/36 mesi)

Via Cantini – S.P. Palazzi – Cecina

ASILO NIDO GIROTONDO (accoglie bambini/e età 3/36 mesi)

Via Corsini – Cecina

(la preferenza espressa ai fini dell'iscrizione è indicativa e non vincolante per l'amministrazione - sarà redatta una unica graduatoria sulla base dei punteggi assegnati)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevoli delle sanzioni in caso di dichiarazioni false, dichiarano:

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO/A

Nome _____ cognome _____ codice fiscale _____
_____ nato/a _____ il _____ residente
in via _____ n. _____ Comune di _____ cap. _____ prov. _____
_____ cittadinanza _____ telefono _____
Indirizzo posta elettronica _____

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

Nome padre _____ cognome _____ cod. fisc. _____
Nome madre _____ cognome _____ cod.fisc. _____
Anno di nascita padre _____ anno di nascita madre _____
Comune di nascita padre _____ (Prov. _____) comune di nascita madre _____
(Prov. _____)

LAVORO DEI GENITORI

(indicare per esteso l'attività lavorativa)

Padre _____
Madre _____

CONDIZIONE PROFESSIONALE E NON

	Padre	Madre
- Occupato/a stabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Occupato/a part-time (periodo superiore a sei mesi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Casalinga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Studente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Altra condizione non professionale (Specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LUOGO DI LAVORO
(solo per i lavoratori fuori comune)

	Padre	Madre
- Località stessa Provincia fuori Comune limitrofe per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località stessa Provincia fuori Comune non limitrofe per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località fuori Comune confinante con il Comune di Cecina ma di Provincia diversa per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località fuori Provincia di Livorno ma di Provincia limitrofa per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località fuori Provincia di Livorno ma di Provincia non limitrofa per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Località fuori Regione per ogni genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ORARIO LAVORATIVO DEI GENITORI

Abitualmente l'orario di lavoro si svolge:

	Padre	Madre
- A orario spezzato, turnificato, variabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- A turni con orario notturno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lavoratori che si assentano per un lungo periodo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA FAMIGLIA

Composizione attuale del nucleo familiare (barrare la casella rispondente ad ogni membro della famiglia attualmente convivente nello stesso appartamento)

Famiglia monoparentale (padri e madri divorziati/e, celibi/nubili vedovi/e separati/e non conviventi con altro adulto)

- padre madre
- figlio per cui si chiede l'iscrizione
- naturale in affidamento
- in adozione
- gravidanza della madre (certificato del medico)
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____

- altro figlio età _____
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____
- altro figlio età _____

- nonno paterno
 - residente a Cecina che svolge attività lavorativa
 - residente fuori comune non limitrofo
 - convivente
- nonna paterna
 - residente a Cecina che svolge attività lavorativa
 - residente fuori comune non limitrofo
 - convivente
- nonno materno
 - residente a Cecina che svolge attività lavorativa
 - residente fuori comune non limitrofo
 - convivente
- nonna materna
 - residente a Cecina che svolge attività lavorativa
 - residente fuori comune non limitrofo
 - convivente

assenza totale dei nonni (materni e paterni deceduti)

altri familiari conviventi in particolare stato di salute certificato (specificare il grado di parentela verso il bambino) _____

altri familiari non conviventi in particolare stato di salute certificato (specificare il grado di parentela verso il bambino) _____

NUMERO COMPLESSIVO DI TUTTI I CONVIVENTI IN FAMIGLIA

(sommare tutti i conviventi genitori, figli e altri parenti e non parenti) N. _____

ALTRE INFORMAZIONI A COMPLETAMENTO DELLA DOMANDA

	SI	NO
Il bambino/a presenta handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il bambino/a ha fratelli disabili o un genitore disabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre situazioni di disagio segnalati dal servizio Sociale:		
Bambino/a orfano/a di uno o entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bambino/a non riconosciuto/a da uno dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bambino/a figlio/a di genitori senza fissa dimora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare) _____		

Bambino/a presente nella graduatoria dell'anno precedente non accolto/a

SI NO

In regola con le vaccinazioni previste dalla legge vigente SI NO

Si ricorda che l'art. 2 della L.R.T. 51/2018 dispone che il rispetto degli obblighi vaccinali previsti dalla normativa statale è requisito per l'iscrizione nonché l'ammissione e la frequenza.

ORARIO PREVISTO DI UTILIZZO ASILI NIDO COMUNALI POLLICINO, ARCOBALENO E CONVENZIONATO GIROTONDO (gli orari sono indicativi e potrebbero essere soggetti a modifica per la migliore applicazione delle linee guida in materia di misure di contenimento della diffusione del virus COVID-19)

- 1^ USCITA ORE 13.00 – 13.30
 2^ USCITA ORE 15.30 - 16.00

Firma del genitore

Firma del genitore

Data di presentazione della domanda _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs 196/2013 ss.mm.ii si informa che:

- a) Le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti riguardano l'accesso ai servizi dell'ente;
- b) Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica;
- c) Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale;
- d) I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 15 RGDP UE n. 2016/679.

Per ogni ulteriore informazioni consultare la pagina

<http://www.comune.cecina.li.it/privacy#diritti%20dell'interessato>

- e) Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cecina;
- f) Il DPO (Data Protection Officer o Responsabile della protezione dei Dati personali) del Comune di Cecina è l'Avv. Marco Giuri. Per ogni comunicazione, ai

sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: dpo@comune.cecina.li.it

DICHIARANO

Di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 RGDP UE n. 2016/679. Che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____