



COMUNE DI CRESPINA LORENZANA

Allegato B

DOMANDA DI ISCRIZIONE O RINNOVO AI NIDI D'INFANZIA

anno educativo 2025/2026

IL SOTTOSCRITTO GENITORE, TUTORE O AFFIDATARIO

**N.B. Chi presenta la domanda dovrà essere lo stesso che presenterà la domanda per il bonus INPS e per la misura NIDI GRATIS, nonché l'intestatario/a delle fatture emesse dalla struttura**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_  
\*esidente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_  
telefono cellulare \_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_  
posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

del/della BAMBINO/BAMBINA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

**domiciliazione delle comunicazione relative al procedimento:**

il sottoscritto CHIEDE che le comunicazioni relative al presente procedimento vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

AMMISSIONE

RINNOVO ISCRIZIONE

**PER IL SEGUENTE SERVIZIO PER LA PRIMA INFANZIA PRIVATO ACCREDITATO**

*Indicare nelle apposite caselle, seguendo l'ordine già riportato nella colonna 1, la struttura indicata fino ad un massimo di 3 preferenze*

Ordine di preferenza	Struttura PRIMA INFANZIA	MODULO FREQUENZA SCELTA (indicare LA FASCIA ORARIA RICHIESTA)
Prima scelta struttura N. 1	_____	<input type="checkbox"/> FASCIA 1 - FINO A 6 ore <input type="checkbox"/> FASCIA 2 - DA 6 e 9 ore <input type="checkbox"/> FASCIA 3 OLTRE 9 ORE



**CHE LA SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI E' LA SEGUENTE:**

<b>GENITORE DICHIARANTE</b>	<b>ALTRO GENITORE</b>
<b>OCCUPATO/A</b>	<b>OCCUPATO/A</b>
Fino a 12 ore settimanali <input type="checkbox"/>	Fino a 12 ore settimanali <input type="checkbox"/>
Da 13 a 24 ore settimanali <input type="checkbox"/>	Da 13 a 24 ore settimanali <input type="checkbox"/>
Da 25 a 36 ore settimanali <input type="checkbox"/>	Da 25 a 36 ore settimanali <input type="checkbox"/>
Oltre a 36 ore settimanali o tutti i lavoratori autonomi <input type="checkbox"/>	Oltre a 36 ore settimanali o tutti i lavoratori autonomi <input type="checkbox"/>
<b>NON LAVORATIVA</b>	<b>NON LAVORATIVA</b>
Disoccupato/a iscritto/a al centro per l'impiego <input type="checkbox"/>	Disoccupato/a iscritto/a al centro per l'impiego <input type="checkbox"/>
Studenti senza obbligo di frequenza <input type="checkbox"/>	Studenti senza obbligo di frequenza <input type="checkbox"/>
Studenti con obbligo di frequenza <input type="checkbox"/>	Studenti con obbligo di frequenza <input type="checkbox"/>
Casalinga/o pensionata/o <input type="checkbox"/>	Casalinga/o pensionata/o <input type="checkbox"/>

**Sede di lavoro o di studio:**

<b>GENITORE DICHIARANTE</b>	<b>ALTRO GENITORE</b>
Sede all'interno del Comune di Crespina Lorenzana <input type="checkbox"/>	Sede all'interno del Comune di Crespina Lorenzana <input type="checkbox"/>
Sede fuori Comune stessa Provincia di Pisa <input type="checkbox"/>	Sede fuori Comune stessa Provincia di Pisa <input type="checkbox"/>
Sede di lavoro fuori Comune, fuori Provincia di Pisa <input type="checkbox"/>	Sede di lavoro fuori Comune, fuori Provincia di Pisa <input type="checkbox"/>
Sede fuori Comune, fuori Provincia di Pisa ma all'interno della Regione Toscana <input type="checkbox"/>	Sede fuori Comune, fuori Provincia di Pisa ma all'interno della Regione Toscana <input type="checkbox"/>
Sede di lavoro fuori dalla Regione Toscana <input type="checkbox"/>	Sede di lavoro fuori dalla Regione Toscana <input type="checkbox"/>

**Di possedere il seguente ISEE: INPS-ISEE-2025-\_\_\_\_\_**

<b>importo</b>	<b>data rilascio</b>	<b>data scadenza</b>
€ _____	_____	_____

**ELENCO DEGLI ALLEGATI**

**copia del documento di identità**

Certificato ginecologico attestante la data presunta del parto [ da presentare per il bambino per cui si fa l'iscrizione se non ancora nato ]

Certificato ginecologico riferito ad altra gravidanza [ da presentare in caso di gravidanza non riferita al bambino per cui si richiede l'iscrizione ]

Certificazione attestante la disabilità del bambino ai sensi della LEGGE 104/92 [ da presentare in caso di disabilità del bambino per cui si richiede l'iscrizione ]

Certificato di invalidità di un familiare [ da presentare in caso di invalidità di un familiare convivente del bambino ]

Certificato specialistico rilasciato da struttura pubblica o convenzionata [ attestante che il Bambino presenta disturbi di sviluppo e condizioni sanitarie con indicazione di una socializzazione precoce e/o invalidità civile ]

**Dichiaro inoltre:**

- Di aver preso visione del Bando;
- Di impegnarmi, nel caso che la presente domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria di accesso della struttura scelta, **a sottoscrivere l'accettazione del posto entro 5 giorni dalla pubblicazione della graduatoria definitiva** (la mancata comunicazione comporterà automaticamente la rinuncia al posto);
- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione potrà accertare, con le modalità previste dalla legge, la veridicità di quanto espresso nella presente domanda e, in caso di dichiarazione mendace, adottare i conseguenti provvedimenti di legge;
- di essere consapevole che il Comune di Crespina Lorenzana non inoltrerà comunicazioni personali circa l'avvenuta esclusione o collocazione nella graduatoria.

(Luogo e data).....

**IL GENITORE**

---

**La domanda di iscrizione può essere sottoscritta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore ai sensi dell'art.38 c.3 DPR.445/2000**



## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI

A norma dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, è nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali e dei dati personali di soggetti componenti il Suo nucleo familiare, nel contesto dei procedimenti e dei servizi svolti dal Titolare del trattamento, come qui descritte.

Il Comune di Crespina Lorenzana (con sede a Crespina Lorenzana – Piazza C. Battisti, 22) nella sua qualità di titolare del trattamento dati, in persona del Sindaco quale legale rappresentante pro-tempore, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016:

- Informa gli interessati che i dati personali e sensibili raccolti che li riguardano (dati già acquisiti dal Titolare o acquisiti in seguito e/o comunicati da terze parti), sono necessari e saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679, in particolare per interesse pubblico o esercizio di pubblici poteri, ivi incluse finalità di archiviazione, ricerca storica e analisi per scopi statistici.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità connesse al presente trattamento. I dati saranno trattati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità suddette. Successivamente saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati dal personale e collaboratori del Comune di Crespina Lorenzana o dalle imprese espressamente nominati come responsabili o sub responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificatamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Nella sua qualità di interessato, può esercitare i seguenti diritti previsti dal GDPR:

- ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano e la loro comunicazione in forma intellegibile;
- ottenere indicazioni circa le finalità del trattamento, la categoria a cui appartengono i dati trattati, i destinatari a cui i dati possono essere comunicati e, ove possibile, il periodo di conservazione degli stessi;
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; diritto all'oblio;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano;
- proporre reclamo dall'Autorità Garante.

Il Responsabile del trattamento dei dati per il provvedimento in oggetto è la dott.ssa Elena Santoro Responsabile dell'Area n. 1 – Servizi al Cittadino.