



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

Seconda scelta struttura N.2	<hr/> <hr/>	<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
Terza scelta struttura N.3	<hr/> <hr/>	<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

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

DICHIARA INOLTRE

- a) Che quanto affermato in ogni parte della domanda corrisponde al vero;
- b) Di accettare e rispettare tutte le norme vigenti che ne disciplinano il funzionamento;
- c) Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- d) Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- e) Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.
- f) I dati conferiti saranno utilizzati per procedere all'istruttoria richiesta, per le comunicazioni delle informazioni inerenti la pratica;
- g) Alla luce delle disposizioni del codice civile (Artt. 316, comma 1, 337 ter e 337 quater) la domanda di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa da entrambi i genitori. A tal fine il genitore che compila il modulo di domanda dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
- h) OBBLIGHI VACCINALI: Con la presentazione della domanda il genitore DICHIARA che il bambino/a, per cui si presenta la domanda, E' IN REGOLA con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (Legge 119/2017 e successive mm e ii).**

COMUNICA

CHE LA SITUAZIONE RELATIVA AL NUCLEO FAMILIARE alla data odierna è la seguente:

Che il bambino/a è certificato ai sensi della Legge 104/1992 sull'handicap – **allegare documentazione di handicap del bambino/a**

Presenza nello stesso nucleo familiare di un genitore o figlio o altro familiare convivente con invalidità documentata al 100% - **allegare certificazione di fratello/i disabili o genitore/i disabili**

Che il bambino/a per cui si chiede l'iscrizione è: in affidamento in adozione

Famiglia monoparentale (padri e madri vedovi/e, figlio/a riconosciuto da un solo genitore o assenza reale e totale di uno dei genitori non per motivi di lavoro): SI NO

Grave disagio socio-psicologico legato al nucleo familiare – **allegare o presentare all'ufficio scuola, relazione aggiornata rilasciata dal servizio sociale territoriale**

Presenza di altri figli SI NO

n. _____ età _____ (riferita al 31.12.2025)

n. _____ età _____ (riferita al 31.12.2025)

n. _____ età _____ (riferita al 31.12.2025)

Nuova gravidanza - allegare certificazione medica SI NO

Gemelli (per i quali si presenta la domanda)

Bambino/a rimasto/a in lista di attesa per l'accesso ai servizi educativi presenti nel Comune di Crespina Lorenzana nell'anno educativo 2024/2025 SI NO

CHE LA SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI E' LA SEGUENTE:

GENITORE DICHIARANTE	ALTRO GENITORE
OCCUPATO/A	OCCUPATO/A
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"/>
NON LAVORATIVA	NON LAVORATIVA
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:

GENITORE DICHIARANTE	ALTRO GENITORE
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-_____

importo	data rilascio	data scadenza
€ _____	_____	_____

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.