



# COMUNE DI CAMPONOGARA

Città Metropolitana di Venezia

Piazza Mazzini, 1 - 30010 Camponogara (VE)

Settore Socio Culturale e Sportivo - Responsabile Zecchin dott. Vittorino tel. 041 5139923-24

Al SINDACO del

COMUNE DI CAMPONOGARA

## Domanda d'iscrizione all'asilo nido Comunale "Piccole Noci" per l'anno educativo 2023/2024

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a cognome e nome \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

sia accolto al servizio di ASILO NIDO comunale PICCOLE NOCI Via Arzerini 1/I Camponogara per l'anno educativo 2023/2024 indicando la seguente fascia d'età e il seguente orario:

Lattante (6-12 mesi)	<input type="radio"/> 7.30-13.30 orario ridotto con pranzo
	<input type="radio"/> 7.30-16.30 orario normale
Semidivezzo e divezzo (dai 12 ai 36 mesi)	<input type="radio"/> 7.30-13.30 orario ridotto con pranzo
	<input type="radio"/> 7.30-16.30 orario normale
	<input type="radio"/> 16.30-18.30 prolungamento d'orario

Il sottoscritto si impegna a rispettare l'orario sopraindicato per la durata dell'intero anno educativo.

### RICHIESTA PER IL PROLUNGAMENTO D'ORARIO

Si richiede il prolungamento dell'orario dalle 16:30 alle 18:30 in quanto l'orario per i motivi previsti dal regolamento. Il prolungamento sarà attivato in presenza di almeno 5 richieste.

## DATI DEI GENITORI

cognome e nome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### Attività lavorativa

Dipendente

Autonoma

Con sede abituale di lavoro a \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Non svolge attività lavorativa

Iscritto alle liste di disoccupazione

### Altro genitore:

cognome e nome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### Attività lavorativa

Dipendente

Autonoma

Con sede abituale di lavoro a \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Non svolge attività lavorativa

Iscritta alle liste di disoccupazione

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione del regolamento per la gestione dell'asilo nido denominato "Piccole noci" (delibera di consiglio comunale n°9 del 26/03/2021) e di attenersi a tutte le norme in esso contenute.

Ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000 il/la sottoscritto/a dichiara:

Che il/la proprio/a figlio/a è stato vaccinato/a: SI  NO

Ai fini dell'ammissione al servizio di ASILO NIDO e per la formazione della graduatoria, il/la sottoscritto/a dichiara di trovarsi nelle condizioni di seguito precisate:

Bambino diversamente abile (L. 104/92) (da documentare) SI  NO

### CONDIZIONI DI DIFFICOLTA' DEL NUCLEO FAMILIARE:

• Infermità fisica o psichica invalidante certificata di uno o entrambi i genitori SI  NO

• Mancanza dal nucleo familiare di uno o entrambi i genitori documentabile SI  NO

- Nucleo familiare in cui uno o entrambi i genitori presentano casi di particolare gravità segnalati dai servizi sociali territoriali SI  NO
- Nucleo familiare in cui uno dei genitori deve accudire altri figli disabili certificati o un familiare non-autosufficiente con certificazione SI  NO
- Altri fratelli che frequentano il nido SI  NO
- Presenza di altri fratelli nel nucleo familiare indicare il numero \_\_\_\_\_ SI  NO

### **PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI**

Il sottoscritto/a dichiara, altresì, che sussistono le seguenti condizioni particolari, familiari, personali o lavorative:

---



---



---



---

Con delibera di Giunta n. 150 del 6 ottobre 2020, sono state determinate le rette Asilo Nido, che di seguito si riportano:

	<b>Retta residenti</b>	<b>Retta non residenti</b>
Tempo ridotto con pranzo	€ 235,00	€ 400,00
Tempo normale con pranzo	€ 280,00	€ 450,00
Tempo prolungato	€ 320,00	€ 500,00

**La quota d'iscrizione di € 100,00 viene versata al momento dell'iscrizione mediante avviso PagoPA. Verrà rimborsata esclusivamente in caso di non ammissione.**

Per il punteggio con il quale il bambino accederà alla graduatoria si veda il "Regolamento comunale dei servizi alla prima infanzia" – Asilo nido "Piccole noci" pubblicato sul sito del comune di Camponogara alla sezione Regolamenti.

Si informa che qualora da un controllo effettuato emergesse la non veridicità e autenticità delle autocertificazioni, il dichiarante oltre alle conseguenze scaturenti ex art. 76 D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483-489-495-496 del Codice Penale, decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento e può essere perseguito penalmente.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_

### **ALLEGATI**

- Documento d'identità del dichiarante
- Documentazione vaccinazioni obbligatorie – vedi modulo allegato
- Altro \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI

Ai sensi e per quanto previsto dalla normativa in materia di trattamento dei dati personali, La informiamo di quanto segue:

- il titolare del trattamento è il Comune di Camponogara, nella persona del Sindaco protempore tel. 041.5139911 email: protocollo@comune.camponogara.ve.it

- il Delegato al trattamento dei dati che la riguardano è il dr. Vittorino Zecchin, Responsabile del Settore Socio Culturale Sportivo, tel. 041.5139924, email: vittorino.zecchin@comune.camponogara.ve.it

- il responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Mauro Albertini email: dpo@albertinieassociati.it,

- il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del servizio ed è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati ed è svolto da personale dell'Ente pubblico che attua l'intervento,

- i dati verranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità a cui si riferiscono e non saranno comunicati ad altri soggetti se non nel caso di necessità.

I dati acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione nei casi e nei modi previsti dal D. Lgs. 196/2003.

Il genitore che iscrive il/la figlio/a ai servizi scolastici conferma di aver preso visione dell'informativa di cui sopra e dà il proprio consenso al trattamento dei dati per quanto concerne l'espletamento dei servizi richiesti.

Camponogara, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente per presa visione

\_\_\_\_\_

**La domanda va protocollata mediante e-mail a : [protocollo@comune.camponogara.ve.it](mailto:protocollo@comune.camponogara.ve.it)**

**oppure fisicamente presso il comune di Camponogara all'ufficio Protocollo primo piano**

**(dal lunedì al venerdì 9.00-12.00 ed il martedì 15.00-18.00)**