

DOMANDA DI AMMISSIONE AI NIDI D'INFANZIA COMUNALI

Anno educativo 2019/2020 Scadenza: 31 maggio 2019

DATI DEL BAMBINO

Cognome e Nome _____ Sesso M F

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice fiscale _____

SCelta DEL NIDO

Selezionare il nido per cui si vuol fare domanda (per scegliere più nidi, occorre compilare più domande):

- "PRIMAVERA" di Suzzara** via Lumumba-piazzale della Resistenza 2 per bambini da 3 a 36 mesi
 "SEZIONE PRIMAVERA" di Suzzara via Mitterrand 5, presso scuola Atlantide
solo per bambini che compiono 2 anni nel 2019

N.B.: L'AMMISSIONE AVVIENE PER TUTTI **DAL MESE DI SETTEMBRE**. Possono essere ammessi a partire da gennaio solo i bambini che a settembre non hanno ancora compiuto 6 mesi.

RICHIESTA DI ORARIO DI FREQUENZA

N.B.: SCEGLIENDO L'ORARIO SI SCEGLIE LA TARIFFA CHE VERRÀ APPLICATA TUTTO L'ANNO.

Le tariffe non prevedono riduzioni in caso di assenze del bambino o di uscita anticipata. Le richieste di cambio di orario dopo l'iscrizione vanno fatte per iscritto all'Ufficio Scuola del Comune e sono accolte **solo** se le esigenze organizzative del nido lo permettono.

ENTRATA : (segnare con una crocetta **una sola opzione**)

- DALLE ORE 7,30 ALLE ORE 8,00**
solo per necessità di lavoro di entrambi i genitori, con obbligo di certificazione. Per la "Sezione Primavera" (scuola Atlantide) il servizio è a pagamento con iscrizione al Prescuola da fare separatamente.
- DALLE ORE 8,00 ALLE ORE 9,00**

USCITA : (segnare con una crocetta **una sola opzione**)

- DALLE ORE 12,15 ALLE ORE 12,45**
- DALLE ORE 16,00 ALLE ORE 16,15 (ore 15.30 per il nido "Sezione Primavera")**
- DALLE ORE 16,15 ALLE ORE 18,00**
solo da 12 mesi di età, per necessità di lavoro di entrambi i genitori, con obbligo di certificazione.
Servizio **non erogato per il nido "Sezione Primavera"** presso la scuola Atlantide.

DATI DELLA MAMMA

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto dichiarato (ad. es.: buste paga, contratti di lavoro, fatture, ...)

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Tel. _____ email _____

Codice fiscale _____

Situazione lavorativa della mamma: (segnare con una crocetta una delle 4 situazioni seguenti e compilare i dati richiesti)

- 1) Non cerca lavoro (non iscritto al Centro per l'Impiego)
- 2) E' disoccupato iscritto al Centro per l'impiego o in cassaintegrazione o in mobilità

Ufficio istruzione

3) E' lavoratore: autonomo dipendente altro _____
Indirizzo del luogo di lavoro _____

Nome della Ditta _____ Tel. Ditta _____

Ore di lavoro settimanali: meno di 20 da 20 a 30 più di 30

La distanza casa-lavoro è più di 30 Km: Sì No Turnista: Sì No

4) E' studente presso la Scuola _____

Indirizzo della sede del corso frequentato _____

La distanza casa-scuola è più di 30 Km: Sì No Obbligo di frequenza: Sì No

Ore settimanali di frequenza: meno di 20 da 20 a 30 più di 30

DATI DEL PAPA'

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto dichiarato (ad. es.: buste paga, contratti di lavoro, fatture, ...)

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Tel. _____ email _____

Codice fiscale _____

Situazione lavorativa del papà: (segnare con una crocetta una delle 4 situazioni seguenti e compilare i dati richiesti)

1) Non cerca lavoro (non iscritto al Centro per l'Impiego)

2) E' disoccupato iscritto al Centro per l'impiego o in cassaintegrazione o in mobilità

3) E' lavoratore: autonomo dipendente altro _____

Indirizzo del luogo di lavoro _____

Nome della Ditta _____ Tel. Ditta _____

Ore di lavoro settimanali: meno di 20 da 20 a 30 più di 30

La distanza casa-lavoro è più di 30 Km: Sì No Turnista: Sì No

4) E' studente presso la Scuola _____

Indirizzo della sede del corso frequentato _____

La distanza casa-scuola è più di 30 Km: Sì No Obbligo di frequenza: Sì No

Ore settimanali di frequenza: meno di 20 da 20 a 30 più di 30

PROBLEMI DI SALUTE O DISABILITA' DEL BAMBINO

Il bambino ha problemi di salute? Ha disabilità fisiche o psichiche? No Sì. Allora descrivere il problema e allegare certificazione medica: _____

FIGURE PARENTALI DI 2° GRADO

Se il richiedente vuole che siano attribuiti i punteggi per la graduatoria relativi alle figure parentali, **deve compilare obbligatoriamente tutti i dati richiesti** di seguito; in caso di dati incompleti o mancanti verrà attribuito punteggio 0.

Se il parente non lavora e non è in grado di accudire il bambino, riportare i motivi; es.: altri familiari non autosufficienti da accudire, altri bambini da accudire non frequentanti scuole, invalido, ecc. In caso di dati mancanti verrà considerato in grado di accudire il bambino.

Nonno paterno: defunto in vita. Se in vita compilare tutti i dati seguenti:

cognome e nome _____ data di nascita _____

Residente a _____ in via _____ n. _____ tel.: _____

E': lavoratore per n. ___ ore settimanali

Nome della ditta e sede di lavoro _____

non occupato/pensionato. E' in grado di accudire il nipote? Sì No. Se no, dire perché:

Ufficio istruzione

Via Montecchi 7/b - 46029 Suzzara (MN) - Tel. 0376-513253

Mail floriana.gorrieri@comune.suzzara.mn.it - PEC protocollo@comune.suzzara.mn.legalmail.it

Nonna paterna: defunta in vita. Se in vita compilare tutti i dati seguenti:
cognome e nome _____ data di nascita _____
Residente a _____ in via _____ n. _____ tel.: _____

E': lavoratore per n. ___ ore settimanali
Nome della ditta e sede di lavoro _____
 non occupato/pensionato. E' in grado di accudire il nipote? Sì No. Se no, dire perché:

Nonno materno: defunto in vita. Se in vita compilare tutti i dati seguenti:
cognome e nome _____ data di nascita _____
Residente a _____ in via _____ n. _____ tel.: _____

E': lavoratore per n. ___ ore settimanali
Nome della ditta e sede di lavoro _____
 non occupato/pensionato. E' in grado di accudire il nipote? Sì No. Se no, dire perché:

Nonna materna: defunta in vita. Se in vita compilare tutti i dati seguenti:
cognome e nome _____ data di nascita _____
Residente a _____ in via _____ n. _____ tel.: _____

E': lavoratore per n. ___ ore settimanali
Nome della ditta e sede di lavoro _____
 non occupato/pensionato. E' in grado di accudire il nipote? Sì No. Se no, dire perché:

Fratello/sorella:

C'è un fratello o sorella maggiorenne? No Sì. Allora compilare tutti i dati seguenti:
cognome e nome _____ data di nascita _____
Residente a _____ in via _____ n. _____ tel.: _____

E': lavoratore per n. ___ ore settimanali
Nome della ditta e sede di lavoro _____
 studente. Nome e sede della scuola _____
 non occupato. E' in grado di accudire il fratello? Sì No. Se no, dire perché:

SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

* Il bambino è stato riconosciuto da un solo genitore? No Sì

* I genitori sono separati? No
Sì Allora specificare il tipo di documento che attesta la separazione:

* In caso di genitori separati: ci sono altri adulti, oltre al genitore, che convivono nella stessa famiglia anagrafica? No Sì

* Esistono componenti del nucleo familiare con invalidità grave?
No Sì Allora riportare nome e cognome e allegare la relativa certificazione
Cognome e nome _____
Documento di invalidità allegato: _____

* Il nucleo familiare è seguito dai Servizi Sociali? No Sì

* Allego l'ISEE 2019: No Sì Allora specificare il valore ISEE: Euro _____

* Il bambino nel 2018 era inserito nella lista d'attesa del nido comunale di Suzzara, ma non ha mai usufruito del servizio per mancanza di posti liberi? No Sì

Ufficio istruzione

AUTORIZZAZIONE AL RITIRO GIORNALIERO DEL BAMBINO dal NIDO D'INFANZIA

Il sottoscritto **AUTORIZZA** le seguenti persone (maggiori di anni 18) a prelevare il bambino dal nido:

1) Sig. _____

documento d'identità _____ n. _____

1) Sig. _____

documento d'identità _____ n. _____

ULTERIORI INFORMAZIONI CHE SI RITIENE OPPORTUNO SEGNALARE

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI PAROLE E IMMAGINI: **AUTORIZZO** **NON AUTORIZZO**

l'uso di parole e immagini di mio figlio sia in ambito del servizio nido che per pubblicazioni interne ed esterne al nido per fini istituzionali, divulgativi e di ricerca promossi dal nido stesso.

AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE USCITE NELL'ABITATO URBANO:

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO** mio figlio a partecipare alle uscite che si terranno nel corso dell'anno scolastico all'interno dell'abitato in cui ha sede il nido frequentato.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

DICHIARO di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali, che:

- i seguenti dati sono necessari ed obbligatori per usufruire del servizio nido comunale: dati del bambino, della mamma e del papà (escluso situazione lavorativa), scelta del nido, orario di frequenza; la compilazione dei restanti dati è facoltativa, ma comporta la riduzione dei servizi fruibili (agevolazioni tariffarie, determinazione del punteggio di graduatoria per l'accesso);
- i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali di erogazione del servizio del nido;
- i dati personali appartenenti a categorie particolari (origine etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona), saranno trattati dal Comune e dai servizi secondo quanto previsto dalla legge ed in considerazione delle finalità di rilevante interesse pubblico che il Comune persegue. Rientra in tale ambito il trattamento dei dati vaccinali;
- il trattamento dei dati personali sarà effettuato anche con strumenti elettronici, su supporti cartacei o elettronici;
- i dati verranno conservati per un arco di tempo non superiore a quello necessario al raggiungimento delle finalità per i quali essi sono trattati e non superiore a quello necessario all'adempimento degli obblighi normativi;
- verrà verificata costantemente, anche mediante controlli periodici, la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al perseguimento delle finalità sopra descritte. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultino eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non saranno utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene;
- specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate da questo Comune per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati;
- si precisa che il trattamento dei Suoi dati personali non comporta alcun trattamento automatizzato, compresa la profilazione;
- I suoi dati potrebbero essere comunicati a:
 - altri soggetti pubblici che li richiederebbero e siano espressamente autorizzati a trattarli da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali;
 - ulteriori soggetti anche privati che siano legittimati a conoscerli in base a specifiche norme di legge o di regolamento (ad esempio, ai sensi della legge n. 241/1990 sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o ai sensi del decreto legislativo n. 33/2013 sul diritto di accesso civico o delle altre normative di settore che disciplinano il diritto di accesso a dati e informazioni detenuti dalle pubbliche amministrazioni) ma non siano individuabili allo stato attuale del trattamento;
 - soggetti terzi fornitori di servizi per il Comune, o comunque ad essa legati da rapporto contrattuale, unicamente per le finalità sopra descritte, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e comunque garantendo il medesimo livello di protezione;
- I dati personali appartenenti alla categoria dei dati particolari potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia sanitaria (l. 172/2017; l. 119/2017);
- dei Suoi dati potranno venire a conoscenza il Designato del trattamento del Comune di Suzzara e i Soggetti Autorizzati del trattamento che, sempre per fini istituzionali, debbano successivamente conoscerli per compiti inerenti al loro ufficio;
- La diffusione dei Suoi dati personali (intesa come la conoscenza da parte di soggetti indeterminati) avverrà solo quando prevista da una norma di legge o di regolamento (ad esempio, ai sensi del decreto legislativo n. 33/2013 riguardante il diritto

- di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”);
- non è previsto alcun trasferimento dei Suoi dati personali a un Paese Terzo;
 - nella Sua qualità di Interessato, Lei può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”, ossia il diritto di: accesso dell’interessato (art. 15); rettifica (art. 16); cancellazione (art. 17); limitazione di trattamento (art. 18); portabilità dei dati (art. 20); opposizione (art. 21). L’esercizio da parte Sua dei diritti menzionati potrà avere luogo con le modalità previste, in via generale, dall’art. 12 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati. Lei potrà, quindi, rivolgere la relativa richiesta al Titolare o al Designato del Trattamento ai recapiti sotto indicati, anche per il tramite di uno degli Autorizzati del trattamento o mediante raccomandata, telefax o posta elettronica o altro mezzo idoneo individuato dal “Garante per la protezione dei dati personali”, fermo restando il diritto di proporre reclamo all’autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it);
 - il Titolare del Trattamento è il Comune di Suzzara con sede in Piazza Castello 1, 46029 Suzzara, al quale potrà rivolgersi per l’esercizio dei diritti dell’interessato scrivendo all’indirizzo mail protocollo@comune.suzzara.mn.legalmail.it;
 - Il Comune di Suzzara ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati Personali ai sensi dell’articolo 37 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati che può essere contattato, anche per l’esercizio dei diritti dell’interessato, agli indirizzi del Titolare del trattamento riportati sopra;
 - per quanto non menzionato nella presente informativa si fa espresso richiamo alle disposizioni vigenti in materia, con particolare riferimento al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679).

ACCETTAZIONE DEI REGOLAMENTI DEL NIDO D’INFANZIA: sono consapevole che sottoscrivendo la presente domanda accetto tutte le condizioni e le disposizioni dei regolamenti del nido d’infanzia scelto per mio figlio, consultabili sul sito web www.comune.suzzara.mn.it e presso l’U.R.P. del Comune di Suzzara. Sono inoltre consapevole che, ai sensi della L. 119/2017 “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale”, mio figlio/a potrà frequentare il nido solo se è in regola con gli obblighi vaccinali.

RESPONSABILITA’ PER FALSE DICHIARAZIONI: DICHIARO che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero e dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000) e della decadenza dall’assegnazione del servizio in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. 445/2000).

ALLEGO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato;
- fotocopia dei certificati medici relativi a malattie o disabilità del bambino;
- fotocopia del certificato di invalidità dei componenti del nucleo familiare, se ne esistono;
- modello ISEE al fine di usufruire delle tariffe agevolate e di acquisire maggior punteggio in graduatoria.

CORRETTA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA E DEGLI ALLEGATI

Sono infine consapevole che se la domanda non verrà compilata in ogni parte, compresi gli allegati richiesti, non sarà possibile procedere all’assegnazione del relativo punteggio.

(luogo) _____, (data) _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma di un genitore)

RISERVATO ALL’UFFICIO CHE RICEVE LA DOMANDA

Si attesta che il/la dichiarante ha sottoscritto la presente dichiarazione in mia presenza

Suzzara, li _____ l’addetta _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA: una volta compilata, la domanda può essere sottoscritta:

- con firma digitale e inviata con mail o PEC;
- oppure può essere stampata e sottoscritta a penna. In questo caso:
 - occorre firmare la domanda presso l'ufficio U.R.P. di Suzzara davanti all'incaricato;
 - oppure va allegata la fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.

INVIO DELLA DOMANDA E DEGLI ALLEGATI: la domanda dovrà pervenire al Comune di Suzzara **entro il 31 maggio 2019** con una delle seguenti modalità:

- consegna diretta all'U.R.P.;
- fax al n. 0376 513280 (U.R.P.);
- mail a protocollo@comune.suzzara.mn.legalmail.it ;

E' facoltà di chi presenta la domanda farsi rilasciare copia per ricevuta dall'URP.

INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO DI AMMISSIONE AL NIDO COMUNALE

Il procedimento prende avvio dalla data di presentazione al protocollo della domanda di iscrizione. Amministrazione competente è il Comune di Suzzara. Settore competente è l'Area Servizi alla Persona. Dirigente dell'Area è la dott.ssa Maria Elena Margonari. Ufficio competente è l'Ufficio Scuola. Responsabili del procedimento sono: Paolo Panizza e Floriana Gorrieri.

Per le domande pervenute entro il 31 maggio il procedimento deve concludersi entro il 20 giugno con la pubblicazione e l'invio a domicilio della comunicazione di ammissione o non ammissione al servizio. Per le domande presentate dopo il 31 maggio il procedimento deve concludersi entro 30 giorni. La lettera di ammissione contiene le informazioni sul servizio.

Tutti i soggetti interessati dal procedimento hanno la possibilità di prendere visione degli atti, con i limiti previsti dalla legge sul diritto di accesso, presso l'Ufficio Scuola del Comune di Suzzara. Tutti i soggetti, portatori di interessi pubblici o privati, nonché i portatori di interessi diffusi costituiti in associazioni o comitati, cui possa derivare un pregiudizio dall'attuazione del provvedimento, possono intervenire nel procedimento, presentare memorie scritte, documenti e osservazioni o chiedere di essere uditi in contraddittorio.

TARIFFE DEL NIDO "PRIMAVERA" (via Malcom X) anno 2019/2020

n.	valore I.S.E.E in euro	tariffa mensile ore 7.30-18	tariffa mensile ore 7.30-16.15	tariffa mensile ore 7.30-12.30	n.	valore I.S.E.E in euro	tariffa mensile ore 7.30-18	tariffa mensile ore 7.30-16.15	tariffa mensile ore 7.30-12.30
1	da 0 a 8.000,00	€ 75,00	€ 67,50	€ 60,00	8	da 17.000,01 a 18.500,00	€ 280,00	€ 252,00	€ 224,00
2	da 8.000,01 a 9.500,00	€ 130,00	€ 117,00	€ 104,00	9	da 18.500,01 a 20.000,00	€ 320,00	€ 288,00	€ 256,00
3	da 9.500,01 a 11.000,00	€ 155,00	€ 139,50	€ 124,00	10	da 20.000,01 a 22.000,00	€ 340,00	€ 304,00	€ 268,00
4	da 11.000,01 a 12.500,00	€ 185,00	€ 166,50	€ 148,00	11	da 22.000,01 a 24.000,00	€ 370,00	€ 330,00	€ 290,00
5	da 12.500,01 a 14.000,00	€ 205,00	€ 184,50	€ 164,00	12	da 24.000,01 a 26.000,00	€ 400,00	€ 356,00	€ 312,00
6	da 14.000,01 a 15.500,00	€ 230,00	€ 207,00	€ 184,00	13	oltre 26.000,00	€ 430,00	€ 382,00	€ 334,00
7	da 15.500,01 a 17.000,00	€ 260,00	€ 234,00	€ 208,00	14	Non residenti a Suzzara o Motteggiana	€ 430,00	€ 382,00	€ 334,00

La tariffa è ridotta del 30% se frequentano 2 fratelli - del 35% se frequentano 3 fratelli - del 40% se frequentano 4 o + fratelli.

Tariffe pasti del nido "Primavera"

n.	valore I.S.E.E. in euro	tariffa pasto	n.	valore I.S.E.E. in euro	tariffa pasto
1	da 0 a 8.000,00	€ 2,20	3	oltre 18.000,00 e non residenti a Suzzara o Motteggiana	€ 4,50
2	da 8.000,01 a 18.000,00	€ 3,60			

TARIFFE DELLA SEZIONE "PRIMAVERA" (presso scuola "Atlantide")

	tariffa mensile	tariffa pasto		tariffa mensile	tariffa pasto
residenti a Suzzara	€ 200,00	€ 4,00	non residenti a Suzzara	€ 270,00	€ 4,50

La tariffa è ridotta del 30% se frequentano 2 fratelli - del 35% se frequentano 3 fratelli - del 40% se frequentano 4 o + fratelli.

Ufficio istruzione