



COMUNE DI LAVARONE

PROVINCIA DI TRENTO

fraz. Gionghi, 107 - 38046 LAVARONE TN
C.F- P.IVA 00256270224 - SDI UFNWFB - Tel. 0464/1982044
www.comune.lavarone.tn.it – protocollo@comune.lavarone.tn.it

Ufficio Ragioneria C.F- P.IVA 00256270224 - Tel. 0464/783179 - Fax 0464/783665

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO “FRUTTI DI BOSCO” DI LAVARONE

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____ n. _____

codice fiscale: _____ numero telefonico _____

indirizzo e-mail _____

chiede che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla frequenza del Servizio di asilo nido del Comune di Lavarone a partire dal mese di _____.

Dati del/la bambino/a:

Cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____

residente a _____

codice fiscale _____

Si richiede la frequenza nel seguente orario

- ☐ Normale (7,30 – 16,30)
☐ Ridotto al mattino (7,30 – 12,30)
☐ Ridotto al pomeriggio (12,30 – 16,30)

Si dichiara che per l'anno educativo ____ / ____

- ☐ il/la bambino/a non è stato iscritto in altro Asilo nido o strutture simili;
☐ il/la bambino/a non è stato iscritto in una scuola dell'infanzia;
☐ il/la bambino/a sarà ammesso/a alla scuola dell'infanzia a partire dal mese di _____ ;
☐ Si richiede di prorogare la frequenza all'Asilo nido, pur avendo il bambino i requisiti per l'ammissione alla scuola dell'infanzia, per i seguenti motivi:

Comunicazioni varie:

Luogo e data

Firma
(allegare documento di identità)

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
residente a _____ in via _____ n. _____
genitore del bambino _____

dichiara

1) condizioni individuali del bambino:

☐ che il bambino versa in condizioni individuali rilevanti ai fini dell'ammissione, con particolare riferimento alla presenza di minorazioni psicofisiche certificate dalla preposta struttura sanitaria o mancanza di adeguata assistenza nell'ambito familiare certificata dal competente servizio sociale, risultanti da allegata documentazione.

2) condizioni familiari:

☐ assenza dei genitori (riconoscimento da parte di un solo genitore, separazione legale, divorzio, vedovanza, etc.), in particolare _____;

☐ presenza nel nucleo familiare di componenti con gravi disabilità, di cui si allega separata documentazione;

☐ numero di figli nel nucleo familiare, compreso il figlio interessato all'iscrizione _____;

☐ situazione lavorativa dei genitori:

a) che la Signora _____ madre del/la bambino/a, è

☐ disoccupata / ☐ occupata

☐ lavoratrice autonoma ☐ lavoratrice dipendente

☐ a tempo pieno ☐ part-time ☐ stagionale a tempo pieno ☐ stagionale part-time;

b) che il Signor _____ padre del/la bambino/a, è

☐ disoccupato / ☐ occupato

☐ lavoratore autonomo ☐ lavoratore dipendente

☐ a tempo pieno ☐ part-time ☐ stagionale a tempo pieno ☐ stagionale part-time;

3) situazione economica:

☐ di presentare la dichiarazione ICEF provinciale;

☐ che non intende presentare la dichiarazione ICEF provinciale, dichiarando di essere a conoscenza che la mancata presentazione di tale documentazione comporta l'applicazione della tariffa massima stabilita.

4) stato vaccinale:

☐ di essere a conoscenza che per la frequenza del nido d'infanzia è necessario aver assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente;

Dichiara di aver preso visione del regolamento adottato dalla Giunta comunale relativo al funzionamento del servizio e di sottoscrivere con la presente iscrizione la frequenza di mio/a figlio/a fino all'età di passaggio alla scuola materna.

Dichiara infine che, a conoscenza delle modalità di applicazione e delle sanzioni previste dalle vigenti leggi, quanto sopra esposto corrisponde al vero e che si impegna a presentare ogni ulteriore documentazione richiesta per comprovare la veridicità di quanto dichiarato.

Si impegna inoltre a dare immediata comunicazione di variazioni successive alla domanda di iscrizione relativamente a dati che influiscano su taluni dei criteri utili ai fini della redazione della graduatoria, presentando idonea documentazione.

Nota privacy

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'ufficio Ragioneria, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente (e-mail protocollo@comune.lavarone.tn.it, sito internet <https://www.comune.lavarone.tn.it/>), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale <https://www.comune.lavarone.tn.it/>.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data

Firma
(allegare documento di identità)

ALLEGATI ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO

- a) Fotocopia della carta di identità del genitore che sottoscrive la domanda di iscrizione;
- b) Idonea documentazione che certifichi: condizioni individuali o di componenti del nucleo familiare rilevanti ai fini dell'ammissione del bambino al servizio, mancanza di adeguata assistenza nell'ambito familiare;
- c) Dichiarazione ICEF provinciale (Indicatore della Condizione Economico-patrimoniale Familiare).
- d) Fotocopia del libretto pediatrico o idonea certificazione relativa allo stato vaccinale