



**CITTA' DI SAN GIOVANNI VALDARNO
(Provincia di Arezzo)
ISCRIZIONE AI SERVIZI EDUCATIVI COMUNALI DELL'INFANZIA**



Al Sindaco della Città di San Giovanni Valdarno

Io sottoscritto/a _____

In qualità di _____

codice fiscale: _____

telefono/cellulare _____ e-mail: _____

**PRESENTO DOMANDA
di iscrizione per l'anno educativo 2018-2019**

per il/la bambino/a _____ nato/a _____

il _____ codice fiscale: _____

residente nel Comune di _____ Via _____ n. _____

**PRESSO:
L'ASILO NIDO LO SCHEGGIA VIA PERUZZI 19
(destinato a bambini/e con almeno 12 mesi di età a settembre 2018)**

**L'accoglienza al mattino è dalle 07:30/8:00-09:30; nel pomeriggio è dalle ore 14:30-15:30
L'uscita dei bambini/e che non pranzano al nido dovrà avvenire entro e non oltre le ore 12:00**

Io sottoscritto/a DICHIARO

consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per i casi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e consapevole inoltre che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non corrispondenza con quanto indicato comporta l'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente:

- 4 ore senza pasto mattina
- 4 ore senza pasto pomeriggio
- 5 ore con pasto mattina
- 6 ore con pasto mattina
- 7 ore con pasto mattina
- 8 ore con pasto mattina
- 9 ore con pasto mattina

- orario d'ingresso: _____
- orario d'ingresso: _____
- orario d'ingresso: _____
- orario d'ingresso: _____
- orario d'ingresso: _____
- orario d'ingresso: _____
- orario d'ingresso: _____

[] che mio figlio/figlia ha già frequentato nell'anno 2017-18 il servizio: _____;

[] che per la prima volta mio figlio/mia figlia frequenterà i servizi comunali prima infanzia;

[] che mio figlio/mia figlia è in regola con con gli adempimenti vaccinali previsti dalla L. 172/2017 e dalla L. 119/2017;

[] di aver presentato domanda per l'A. E. 2017-18 e di essere rimasto in lista di attesa senza aver rinunciato al posto.

Dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445

1. di essere nata/o a _____ il _____
 di essere residente in _____ via/piazza _____ n. ___ e di
 agire in qualità di _____

2. che il mio nucleo familiare è:

monoparentale (*un solo genitore - non sono considerate famiglie monoparentali quelle composte da due genitori anche se non coniugati e non conviventi*)

che il bambini/la bambina è orfano/a di uno o entrambi i genitori

con figli gemelli

3. che la mia famiglia anagrafica (stato di famiglia) è così composta (includere anche il dichiarante)

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	PARENTELA

4. che un genitore o un fratello (del bambino/a che chiede l'ammissione ai servizi) è disabile, certificato ai sensi della L. 104/92;

5. di essere iscritto come non occupato negli elenchi del Centro Territoriale per l'Impiego ai sensi del D.L. 181 del 21.04.2000 dal _____;

6. essere in lista di mobilità o cassa integrazione dal _____;

7. di essere studentessa/studente con obbligo di frequenza e/o tirocinante;

8. di essere:

lavoratore con orario a tempo pieno

lavoratore con orario part-time che copre dall'80 al 90% dell'orario del tempo pieno

lavoratore con orario part-time che copre dall'60 al 79% dell'orario del tempo pieno

lavoratore con orario part-time che copre fino al 59% dell'orario del tempo pieno

casalinga/o

9. che lavoro nella città di _____;

che il nome della ditta (o altro) è _____

che la sede della ditta (o altro) è nella città _____

10. che il mio orario di lavoro è di _____ ore settimanali;

11. è un orario disagiato perché:

è spezzato

varia giornalmente o settimanalmente nel seguente modo _____

è spezzato o turnato e supera le 36 ore settimanali

è in tre turni che variano nelle 24 ore giornaliere

mi assento per lunghi periodi ricorrentemente _____ specificare

DA COMPILARE A CURA DELL'ALTRO GENITORE

1. di essere iscritto come non occupato negli elenchi del Centro Territoriale per l'Impiego ai sensi del D.L. 181 del 21.04.2000 dal _____;
2. essere in lista di mobilità o cassa integrazione dal _____;
3. di essere studentessa/studente con obbligo di frequenza e/o tirocinante;
4. di essere:
 - lavoratore con orario a tempo pieno
 - lavoratore con orario part-time che copre dall'80 al 90% dell'orario del tempo pieno
 - lavoratore con orario part-time che copre dall'60 al 79% dell'orario del tempo pieno
 - lavoratore con orario part-time che copre fino al 59% dell'orario del tempo pieno
 - casalinga/o
5. che lavoro nella città di _____;
che il nome della ditta (o altro) è _____
che la sede della ditta (o altro) è nella città _____
6. che il mio orario di lavoro è di _____ ore settimanali;
7. è un orario disagiato perché:
 - è spezzato
 - varia giornalmente o settimanalmente nel seguente modo _____
 - è spezzato o turnato e supera le 36 ore settimanali
 - è in tre turni che variano nelle 24 ore giornaliere
 - mi assento per lunghi periodi ricorrentemente _____ specificare

DICHIARO INFINE DI:

- 1) impegnarmi a partecipare alle spese di gestione nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale, con regolarità e per l'intera durata dell'anno educativo;
- 2) impegnarmi a presentare una richiesta scritta qualora decidessi di non avvalermi più dei servizi educativi alla prima infanzia, e di essere consapevole che in mancanza di tale richiesta di cessazione del servizio e rinuncia al posto, sarò considerato/a a tutti gli effetti fruitore del servizio e quindi tenuto ai relativi adempimenti contributivi mensili;
- 3) aver letto e compreso le disposizioni contenute nella presente domanda e nei relativi allegati (1, 2 e 3) accettandole per intero.

data _____

_____ firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Il dichiarante ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del RGPD_UE 679/2016, con la sottoscrizione della presente ACCONSENTE al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consegnata contestualmente (ALL.1) alla domanda di iscrizione ai servizi educativi alla prima infanzia comunali per l'anno educativo 2018-2019.

Letto, confermato e sottoscritto.

data _____

_____ firma

NOTE INFORMATIVE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

Il servizio è richiesto da chi esercita la potestà genitoriale.

Il nucleo familiare del bambino/a è composto dal richiedente il servizio e da tutti coloro, anche se non legati da vincolo di parentela, che risultano nel suo stato di famiglia anagrafico alla data di presentazione della domanda, fatto salvo quanto stabilito nel seguito.

Ancorché non risultino conviventi dallo stato di famiglia suddetto, sono comunque considerati facenti parte del nucleo familiare:

I genitori del bambino/a e gli altri figli fiscalmente a loro carico, in caso di separazione legale o di divorzio il genitore al quale il bambino/a risulta affidato e gli altri figli fiscalmente a suo carico; eventuali soggetti in affidamento ai genitori del bambino/a alla data di presentazione della domanda.



INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 SUL TRATTAMENTO E LA LIBERA CIRCOLAZIONE DEI DATI PERSONALI

Gentile Utente,

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della suddetta normativa.

I dati personali, Suoi ed eventualmente dei Suoi familiari, sono necessari per poter erogare la prestazione richiesta, per gli adempimenti di legge nonché per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività del Comune. I dati stessi potranno essere trattati anche successivamente al termine della prestazione erogata, nei limiti sopraindicati.

Il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti ed in particolare nei limiti delle Autorizzazioni del Garante ed avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei che attraverso mezzi informatici.

Prima di trattare i dati personali, con il presente modulo desideriamo fornirLe le seguenti informazioni:

1. il Titolare del trattamento dei dati personali in oggetto è il Sindaco pro tempore del Comune di San Giovanni Valdarno .
2. il Responsabile del trattamento è il Dirigente Area III supporto
3. il Responsabile della protezione dei dati, in attesa della individuazione del Data Protection Officer, è il Sindaco pro tempore del Comune di San Giovanni Valdarno.
4. I dati che trattiamo sono raccolti con la sola finalità di soddisfare la richiesta di prestazione da Lei avanzata e sulla base del consenso da lei prestato ed indicato in calce alla domanda.
5. le categorie di dati personali in questione sono: nome, numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, identificativo online, elementi caratteristici dell'identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.
6. che i dati di cui sopra possono essere comunicati:
 - a. ai referenti comunali ed al personale addetto al servizio limitatamente alle notizie strettamente necessarie per garantire la corretta gestione dei rapporti con l'utenza e soprattutto per garantire un trattamento pienamente corrispondente alle eventuali particolari esigenze o problematiche del minore ammesso al servizio;
 - b. ai soggetti ai quali la facoltà di accedere ai dati stessi sia accordata da disposizione di legge e di regolamento;
 - c. ai soggetti esterni all'ente che svolgono funzioni connesse all'esecuzione del servizio, quali gli educatori e gli assistenti delle varie sezioni, la Regione Toscana Settore Educazione-Istruzione la ASL Toscana Sud Est, la Cooperativa Sociale di Tipo A Onlus concessionaria di parte del servizio, la Cooperativa Sociale di tipo B incaricata della fornitura dei pasti per il Nido "Lo Scheggia", il gestore del sistema informatico che gestisce l'anagrafica e la fatturazione, il Coordinatore pedagogico, ed eventualmente i formatori del personale educativo ed ausiliario.
7. i dati saranno conservati nei nostri archivi cartacei ed informatici fino ad esaurimento della prestazione richiesta e comunque non oltre il termine previsto dalle norme vigenti;

8. che ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali; di procedere alla loro rettifica, al loro aggiornamento, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento. Può opporsi al loro trattamento, ha diritto alla portabilità degli stessi ed a proporre reclamo nei confronti del Garante.
9. in merito al consenso al trattamento dei suoi dati da Lei accordato per una o più finalità specifiche, ha diritto a revocare quello specifico consenso senza arrecare pregiudizio alla liceità del trattamento posto in essere in virtù del consenso prestato prima della revoca. Nel caso in cui il titolare del trattamento abbia reso pubblici i dati personali di cui viene richiesta la cancellazione, tenendo conto della tecnologia disponibile e dei costi di attuazione, egli adotta misure ragionevoli per informare i titolari del trattamento che stanno trattando tali dati di cancellare qualsiasi link, copia o riproduzione degli stessi.
10. per il trattamento dei dati personali relativi ad un minore di età inferiore ai 16 anni, si richiede il consenso esplicito da parte del titolare della responsabilità genitoriale.

Il Sindaco

**TARIFFE DI CONTRIBUZIONE AL SERVIZIO
PER L'ANNO ANNO EDUCATIVO 2018/2019**

PACCHETTI ORARI	QUOTA DI CONTRIBUZIONE MENSILE €
9 ore con pasto mattina	550,00
8 ore con pasto mattina	490,00
7 ore con pasto mattina	430,00
6 ore con pasto mattina	370,00
5 ore con pasto mattina	300,00
4 ore senza pasto mattina e/o pomeriggio	240,00

NORME DI ACCESSO AL SERVIZIO:

La fatturazione mensile relativa alla contribuzione al servizio verrà effettuata dal concessionario del servizio, la Cooperativa Sociale di tipo A Onlus Koinè di Arezzo.

Le rette mensili potranno essere aggiornate sulla base dell'adeguamento del costo della vita, rilevato dai coefficienti ISTAT relativi al mese di giugno di ogni anno.

Gli utenti possono, avendone i requisiti, presentare domanda per entrambi e servizi (Asilo Nido il Marzocchino in via Milano 33 e Asilo Nido Lo Scheggia in via Peruzzi 19). Quando si verifica il caso specifico di un utente presente contemporaneamente in una graduatoria di uno dei due servizi (in posizione utile per l'accoglimento) e presente anche nella graduatoria dell'altro servizio (ma solo in lista di attesa), si procederà come segue:

- a) inserimento nel servizio con posizione utile all'accoglimento in graduatoria;**
- b) cancellazione d'ufficio dalla lista di attesa dell'altro servizio.**

L'utente che ha presentato domanda per il nido Il Marzocchino di Via Milano 33 e per il nido Lo Scheggia di Via Peruzzi 19 e che dovesse risultare in posizione utile per accedere in **ENTRAMBE** le graduatorie (assegnatario di posto) è **OBBLIGATORIAMENTE** tenuto a scegliere quale servizio frequentare **entro e non oltre il 14.07.2018**, rinunciando obbligatoriamente ad uno dei due.

Le domande che risulteranno non accolte andranno a formare la lista di attesa alle quale si attingerà per la copertura dei posti che si renderanno eventualmente vacanti.

Eventuali rinunce di posto assegnato con graduatoria da parte di nuovi o vecchi utenti devono pervenire per scritto al Servizio entro il 14.07.2018. L'amministrazione si riserva espressamente il diritto di addebitare la prima mensilità di quota contribuzione per rinunce pervenute in data successiva

Nel corso dell'anno educativo, e solo nel caso di liste di attesa esaurite, l'Amministrazione Comunale potrà accogliere nuovi utenti previa presentazione di domanda da parte degli interessati: In questo caso il criterio di accoglimento sarà basato sull'ordine di presentazione delle richieste.

SOLO NEL CASO DI ASSEGNAZIONE DI POSTO IN ENTRAMBE LE GRADUATORIE (NIDO IL MARZOCCHINO VIA MILANO E NIDO LO SCHEGGIA VIA PERUZZI) QUESTO MODELLO DOVRA' ESSERE PRESENTATO AL "PUNTO AMICO" ENTRO E NON OLTRE IL 14.07.2018.

Al Comune di San Giovanni V.no
Area III – Supporto
Servizi educativi alla prima infanzia

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

genitore di _____ che in base alla graduatoria

risulta essere accolto in entrambi i servizi educativi alla prima infanzia, sceglie di far frequentare al

proprio/a figlio/a (come previsto dalla domanda per l'accesso ai servizi)

per l'anno educativo 2018-2019 il seguente servizio:

ASILO NIDO IL MARZOCCHINO VIA MILANO 33

ASILO NIDO LO SCHEGGIA VIA PERUZZI 19

rinunciando contestualmente al posto in una delle due graduatorie.

In fede.

(firma)

San Giovanni V.no, _____