



Comune di SOVERE

Provincia di BERGAMO

Tel. 035 981107

Via G. Marconi 6 - 24060

Fax 035 981762

e-mail info@comune.sovere.bg.it

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Dati anagrafici del padre

Il sottoscritto _____
nato a _____ in data _____
residente in _____ CAP _____ via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Telefono ab. _____ cell. _____ e-mail _____
Professione _____ presso _____ telefono _____

Dati anagrafici della madre

La sottoscritta _____
nato a _____ in data _____
residente in _____ CAP _____ via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Telefono ab. _____ cell. _____ e-mail _____
Professione _____ presso _____ telefono _____

CHIEDONO

Per il proprio figlio

Cognome Nome _____
nato a _____ in data _____
Codice Fiscale _____

l'ammissione all'Asilo Nido Comunale e sceglie il seguente modulo (*barrare l'opzione desiderata*) DAL _____:

Tempo Pieno	Part-Time
<input type="checkbox"/> Tempo pieno classico 07.30 – 17.00	<input type="checkbox"/> Part-time mattino 07.30 – 13.00
<input type="checkbox"/> Tempo pieno posticipato ¹ 07.30 – 18.00	<input type="checkbox"/> Part-time classico 11.00 – 17.00
	<input type="checkbox"/> Part-time posticipato ¹ 11.00 – 18.00
	<input type="checkbox"/> Part-time verticale 2-3 giorni da concordare

¹ Ad un costo aggiuntivo di € 35,00 al mese. Il servizio aggiuntivo verrà effettuato solo in presenza di almeno n. 8 richieste

A TALE SCOPO DICHIARANO

- Che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: [SI] [NO]
- Di essere a conoscenza che la rinuncia al posto nel nido assegnato comporta la cancellazione dalla graduatoria;
- Di essere consapevoli che, in caso di dichiarazioni non veritiere, sono passibili di sanzioni penali, ai sensi del DPR 445/2000 oltre alla revoca dell'ammissione del minore al nido ed autorizzano il Comune ad utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs. 196/2003).

- a. Alla domanda, per i residenti nell’Ambito “Alto Sebino”, deve essere allegata l’attestazione ISEE rilasciata da un CAAF, dall’INPS o da altri Enti autorizzati;
- b. La presentazione dell’attestazione ISEE non è obbligatoria, tuttavia a coloro che ritengono di non presentarla verrà applicata la retta massima;
- c. Per i non residenti nell’Ambito “Alto Sebino” è prevista la tariffa “fuori ambito” e pertanto non deve essere allegata alcuna attestazione ISEE;
- d. Per le situazioni familiari in condizione di separazione, sia essa derivante da un rapporto matrimoniale che di convivenza, entrambi i genitori, se tenuti al mantenimento del figlio, dovranno presentare l’attestazione ISEE. La fascia ISEE che determinerà il costo della retta sarà determinata dalla somma dell’ISEE prodotto da entrambi i genitori;
- e. Il pagamento della retta di frequenza dovrà essere obbligatoriamente effettuato tramite bonifico SEPA.

Codice IBAN

Banca _____ Filiale _____ Via _____

Intestatario c/c _____

I sottoscritti, inoltre, prende atto che, in riferimento all’ex art. 13 D.Lgs. numero 196/2003 i “dati personali” ivi compresi i dati sensibili inseriti nel presente modello, in documenti allegati ed in tutta la documentazione cartacea, digitale, fotografica, video ed informatica raccolta durante la frequenza al servizio:

- i. Sono oggetto di trattamento (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc.) da parte del Comune di Sovere – Settore Affari Generali al fine di espletare il servizio di asilo nido;
- ii. Sono oggetto di trattamento (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc.) da parte della Cooperativa Sociale Sebina Soc. Coop. A R.L. ONLUS di Castro, gestore del servizio educativo, al fine di espletare il servizio di asilo nido;
- iii. Nella forma di “dati anonimi” sono trasmessi alla Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi di Lovere e Regione Lombardia per l’ottenimento di contributi;
- iv. Il titolare dei dati è il Comune di Sovere.

FIRMA padre

FIRMA madre

La domanda deve essere sottoscritta da almeno uno dei genitori, o da chi ne fa le veci, ed allegarne copia del documento d’identità

