



# Città di Gallarate

Al Sindaco  
Del Comune di Gallarate

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre       madre       legale rappresentante del/la minore:

Residente a       Gallarate       .....

In Via \_\_\_\_\_

Telefono mamma \_\_\_\_\_ papà: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

**Da compilare a cura dell'ufficio competente:**

documento di identità del richiedente : Carta di Identità      Patente      Passaporto

Comune/Prefettura \_\_\_\_\_

N.: \_\_\_\_\_ Rilasciato il \_\_\_\_\_

PERMESSO DI SOGGIORNO CON VALIDITA' FINO:

ILLIMITATA      IN FASE DI RINNOVO      ALTRO \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### 1) L'AMMISSIONE AL SERVIZIO ASILI NIDO per l'anno didattico.....

Ambientamento Settembre: termine di presentazione domanda entro il 15 maggio

Ambientamento Gennaio: termine di presentazione domanda entro il 15 novembre

Del proprio figlio/a:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

a cura dell'ente		
L	V	D

O la cui nascita è prevista entro il 15 giugno

**Per la seguente fascia oraria:**

- 1^ Fascia: dalle 7.30 alle 13.30**
- 2^ Fascia: dalle 7.30 alle 16.30**  
(è consentita con priorità in presenza dichiarazione attestante il lavoro di entrambi i genitori)
- 3^ Fascia: dalle 7.30 alle 18.00**  
(consentita in presenza di dichiarazione attestante l'orario di lavoro di entrambi i genitori oltre le ore 16.30)

**Indica in ordine di priorità (da 1 a 4) gli Asili Nido per i quali si richiede l'ammissione**

- .....) **Asilo Nido di Cajello** (via Pradisera, 17)
- .....) **Asilo Nido di Moriggia** (via A. di Dio, 8)
- .....) **Asilo Nido di Villoresi Centro** (via Villoresi, 1)
- .....) **Asilo Nido di Sciarè** (via Eritrea, 11)

**2) DICHIARA:**

- Di essere in possesso della attestazione I.S.E.E. per prestazioni agevolate rivolte a minori, con valore (da esibire all'atto di presentazione della domanda)

pari ad €. \_\_\_\_\_ N. pratica \_\_\_\_\_  
scadenza: \_\_\_\_\_

N. componenti sull'ISEE \_\_\_\_\_

- Di non presentare attestazione I.S.E.E.
- Di aver in corso la pratica per il rilascio della certificazione I.S.E.E., consapevole che la mancata presentazione comporterà **l'applicazione della retta massima prevista dal Comune.**

**3) DICHIARA ALTRESI' CHE:**

- **Il Padre** \_\_\_\_\_

- Non lavora
- Lavora

**Ed allega:**

- certificazione rilasciata dal datore di lavoro, attestante: orari – totale orario settimanale previsto da contratto – giorni settimanali di servizio – tipo di contratto;**
- autocertificazione in quanto libero professionista (P.I.) /dipendente pubblico, attestante: orari – totale orario settimanale – giorni settimanali di servizio.**

- **La Madre** \_\_\_\_\_

- Non lavora
- Lavora

**Ed allega:**

- certificazione rilasciata dal datore di lavoro, attestante: orari – totale orario settimanale previsto da contratto – giorni settimanali di servizio – tipo di contratto;**
- autocertificazione in quanto libero professionista/dipendente pubblico, attestante: orari – totale orario settimanale – giorni settimanali di servizio.**

#### 4) DICHIARA AI FINE DELLA DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA:

##### PER I RESIDENTI

a cura dell'ente

1	che vi sono altri fratelli/sorelle che frequenteranno l'asilo nido di.....		
2	Che entrambi i genitori lavorano		
3	Che un solo genitore lavora		
4	Che il nucleo familiare è composto da un solo genitore (separato, divorziato, vedovo)		
5	Che il nucleo familiare presenta una situazione socio/ambientale segnalata e documentata dai Servizi sociali.		
6	Che il bimbo ha disabilità certificata		
7	Che all'interno del nucleo familiare sono presenti uno o più familiari disabili, con necessità certificata di assistenza continuativa, nel caso non vi siano altre persone oltre ai genitori che possano presentare tale assistenza.		
8	Che la madre del minore è in attesa di altro figlio e produce certificazione entro il termine fissato per l'iscrizione		
9	Che l'orario di lavoro settimanale del Padre è: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> fino a 20 ore</li><li><input type="radio"/> da 21 a 30 ore</li><li><input type="radio"/> da 31 ore</li></ul> Che l'orario di lavoro settimanale della MADRE è: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> fino a 20 ore</li><li><input type="radio"/> da 21 a 30 ore</li><li><input type="radio"/> da 31 ore</li></ul>		
10	Domanda è in lista di attesa nella graduatoria dell'anno precedente		

##### PER I NON RESIDENTI

11	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Che la sede di lavoro di entrambi i genitori è a Gallarate</li><li><input type="radio"/> Che la sede di lavoro di un genitore è a Gallarate</li></ul>		
----	---	--	--

TOTALE PUNTEGGIO			
------------------	--	--	--

**Afferma di aver preso visione del Regolamento Asili Nido Comunali, in vigore, pubblicato sul sito Comunale.**

**Si allega:**

- certificato di servizio, rilasciato dal datore di lavoro del padre/della madre/di entrambi
- autocertificazione per libero professionista/pubblico impiego del padre/della madre/di entrambi
- diagnosi funzionale e verbale di accertamento del minore
- certificazione assistenza a disabile (verbale di invalidità del familiare)
- certificato attestante il termine di gravidanza
- certificato vaccinale (legge 31 luglio 2017, n. 119)

**Il/la sottoscritto/a è consapevole che in caso di attestazione non veritiera per le dichiarazioni rese, ai sensi degli artt.46 e47 del D.P.R. n° 445/2000, incorrerà nelle sanzioni previste dall'art.76 dello stesso D.P.R. e la domanda verrà conseguentemente annullata.**

**Il/la sottoscritto/a è consapevole che in assenza della documentazione richiesta non verrà attribuito nessun punteggio per il punto in questione.**

**Il/la sottoscritto/a si impegna ad aggiornare la documentazione qualora, la situazione sopra dichiarata, dovesse subire cambiamenti.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/legale rappresentante

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI in applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018**

**Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Gallarate, con sede legale Via Verdi n. 2, 21013 Gallarate - posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.gallarate.va.it – tel 0331.754111.

Responsabile protezione dati personali: contattabile alla mail ordinaria responsabilepd@comune.gallarate.va.it.

**Finalità del trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del servizio nidi.

**Categoria e tipologia di dati personali trattati**

Dati comuni e Categorie particolari di dati personali.

**Modalità del trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati verrà effettuato mediante strumenti cartacei e/o elettronici e adottando le seguenti misure di sicurezza:

- Procedura di autenticazione informatica ad un dispositivo o sistema informatico;
- Procedure di gestione delle credenziali;
- Utilizzazione di un sistema di autorizzazione;
- Protezione degli strumenti elettronici e dei dati rispetto a trattamenti illeciti di dati, ad accessi non consentiti e a determinati programmi informatici;
- Idonea custodia di atti e documenti affidati agli incaricati per lo svolgimento dei relativi compiti;
- Conservazione atti in archivi ad accesso selezionato e disciplina delle modalità di accesso finalizzata all'identificazione degli incaricati.

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente da soggetti autorizzati nell'ambito delle procedure d'ufficio.

**Periodo di conservazione dei dati**

I Suoi dati personali saranno conservati secondo i termini di conservazione previsti da norme di legge o regolamenti.

**Diritti dell'Interessato**

In qualità di Interessato ha diritto di chiedere in ogni momento al Titolare l'esercizio di diritti di cui agli artt. 15 e ss. del RGPD e, in particolare, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la limitazione del trattamento che la riguardi o di opporsi al loro trattamento.

Resta salvo il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Per presa visione e accettazione

li \_\_\_\_\_

Firma del genitore/legale rappresentante

*Sampato in proprio*