

**1^ISCRIZIONE NIDI COMUNALI, NIDO CONVENZIONATI  
PRIMI PASSI, NIDO IN CONCESSIONE CIELO E TERRA E  
GIARDINO DELL'ARTISTA**



**ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

generalità dell'altro genitore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE  
L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALL'ASILO NIDO**

(cognome nome del/la bambino/a)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

ha una disabilità certificata    SI    NO

<b>NIDO SCELTO</b>		
<b>Ordine di preferenza</b>	<b>Denominazione NIDO</b>	<b>Indirizzo nido comunale / convenzionato</b>
1°		
2°		
3°		

## L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI SERVIZI SCOLASTICI:

richiesta orario del servizio:

- TEMPO PIENO dalle 7,30 alle 16,30
- PART-TIME dalle 7,30 alle 13,30
- POST ASILO dalle 16,30 alle 17,30 (servizio attivabile solo in presenza di un congruo numero di iscritti)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli art.46 e 47 del DPR 445/2000

### DICHIARA

- di essere a conoscenza dei regolamenti comunali e delle tariffe applicate ai servizi richiesti e di conseguenza di accettare il pagamento delle tariffe standard previsto per i servizi richiesti;
- che la situazione lavorativa dei genitori è la seguente:

#### Padre:

Ragione sociale della sede lavorativa \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede lavorativa \_\_\_\_\_

- tempo pieno       part-time n. ore \_\_\_\_\_ settimanali

Orario di lavoro dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato

#### Madre:

Ragione sociale della sede lavorativa \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede lavorativa \_\_\_\_\_

- tempo pieno       part-time n. ore \_\_\_\_\_ settimanali

orario di lavoro dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato

### DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE LA PROPRIA SITUAZIONE FAMILIARE È LA SEGUENTE:

COGNOME E NOME Luogo e data di nascita	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE	DITTA/ENTE DATORE DI LAVORO O NIDO/SCUOLA DI FREQUENZA

- di essere consapevole che l'iscrizione ai servizi di pre-scuola e post-scuola sarà valida e produrrà effetti dal ricevimento della comunicazione di accettazione;
- di impegnarsi a comunicare per iscritto tempestivamente all' Unità Operativa Servizi Educativi Politiche Giovanili e Pari Opportunità ufficio Pubblica Istruzione qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda, nonché l'eventuale modifica/rinuncia/sospensione al/ai servizio /i richiesto/i onde evitare il pagamento dei servizio non usufruito (**a mezzo e-mail pubblicaistruzione@comune.bustoarsizio.va.it**, allegando copia della carta d'identità del genitore richiedente);
- di avere preso visione ed accettare l'informativa trattamento dati cui al Regolamento Europeo 679/2016, sotto riportata;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione, anche in collaborazione con la Guardia di Finanza, effettua controlli sulla veridicità delle dichiarazione DSU-ISEE presentate (art. 71 DPR 445/2000 art. 4 D. Lgs. 109/1998) e in caso di non veridicità, il beneficiario decade dal contributo e viene denunciato all'autorità giudiziaria (artt. 75 e 76 DPR citato);
- di essere informato che l'Amministrazione Comunale valuterà l'opportunità di attivare o meno i singoli servizi a fronte di un numero esiguo di richieste.

**DOCUMENTI DA ALLEGARE (unica scansione chiaramente leggibile, no foto)**

**- del bambino:**

- Copia della certificazione delle vaccinazioni rilasciata dall'ATS di competenza territoriale;
- Fotocopia del codice fiscale.

**- dei genitori o tutori che compilano la domanda:**

- Fotocopia carta d'identità di entrambi i genitori
- Fotocopia codice fiscale di entrambi i genitori

**LA DOMANDA VA INVIATA ENTRO IL 15 APRILE 2025 IN UN UNICA E-MAIL ALL'INDIRIZZO**

**protocollo@comune.bustoarsizio.va.legalmail.it**

**Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale**

---

---

## **INFORMATIVA AI SENSI DELL' ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016**

### **Finalità del trattamento dei dati**

Tutti i trattamenti effettuati dal Comune di Busto Arsizio, in qualità di Titolare, sono diretti all'espletamento, delle funzioni istituzionali in virtù dei compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti, nonché all'erogazione di servizi di rilevante interesse pubblico richiesti dal cittadino. In particolare, i dati personali particolari/sensibili e giudiziari sono oggetto di trattamento solo in forza di specifiche norme di legge che definiscono i tipi di dati trattabili e le correlate operazioni eseguibili.

### **Principi e regole per il trattamento**

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

### **Modalità Trattamento dei dati**

I dati saranno inseriti in una o più banche dati e/o conservati in archivi cartacei o in formato digitale e saranno da noi trattati manualmente oppure attraverso l'ausilio di sistemi elettronici, telematici e con ogni altro mezzo messo a disposizione dalla tecnica e dall'evoluzione tecnologica nel rispetto della legge. Il trattamento dei dati avverrà in modo lecito e corretto e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

### **Natura Obbligatoria**

Il conferimento da parte Sua dei dati per le finalità sopra menzionate è obbligatorio; l'eventuale Suo rifiuto di fornire i dati può comportare l'impedimento nell'esecuzione dei servizi da lei richiesti.

### **Periodo di Conservazione**

Tutti i dati che la riguardano, saranno conservati per il periodo di tempo previsto dalle normative di legge. Presso l'Ente è presente un documento di dettaglio che definisce per ciascuna tipologia di dato le regole di conservazione ove queste non siano definite da normative o regolamenti.

### **Comunicazione e Diffusione dei dati**

I dati personali degli interessati possono essere trattati dal personale autorizzato dell'ente e possono essere comunicati, ad altri enti, per le finalità precedentemente descritte oppure a collaboratori esterni, o società pubbliche e private che svolgono attività e servizi per conto dell'Ente. In particolare i dati personali che la riguardano potranno essere comunicati a:

- Istituzioni pubbliche (es. INPS, Agenzia delle Entrate, Agenzia del territorio ecc.).
- Medici e/o strutture sanitarie, in adempimento agli obblighi in materia di tutela della salute;
- Istituti di credito per la riscossione dei tributi o per versamenti.
- Poste o corrieri per la trasmissione di documenti
- I dati in formato elettronico potranno essere trattati anche da società esterne che erogano servizi o forniture.

I dati personali non sono soggetti a diffusione da parte di codesto ente e non sono soggetti a trasferimento in altro stato.

### **Diritti dell'Interessato**

Il Regolamento Europeo conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile.

L'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati.

L'interessato ha inoltre diritto di:

- ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati, la cancellazione se non in contrasto con le normative, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge.
- di essere informato nel caso in cui il titolare decida di modificare le modalità di trattamento dei dati e l'eventuale trasferimento
- di porre reclamo all'autorità di controllo identificata nel garante della Privacy

### **Responsabili del trattamento dei dati personali**

I Responsabili del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 679/2016 sono le società/ditte/professionisti che, in virtù di un contratto o di altro atto giuridico a norma del diritto dell'Unione, effettuano i trattamenti per conto del titolare del trattamento.

### **Titolare del Trattamento**

Il Titolare del trattamento è Il Comune di Busto Arsizio con sede in via Fratelli d'Italia 12, 21052 (VA) Tel 0331-390111 P.E.C.: [protocollo@comune.bustoarsizio.va.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.bustoarsizio.va.legalmail.it)