



Comune di Villa Carcina
Provincia di Brescia
Area Servizi alla Persona – Servizi Scolastici
 Via XX Settembre, 2 - 25069 – Villa Carcina (BS)
 C.F. 00351640172 – P.IVA 00556800985
 Ufficio: 0308984317 -mail:serviziscolastici@comune.villacarcina.bs.it



Alla Cooperativa Sociale PROGEGS

Al Comune di Villa Carcina
Ufficio Servizi Scolastici

RICHIESTA DI ISCRIZIONE NIDO D'INFANZIA IL PULCINO

Il/La sottoscritto/a
 nato/a a il Codice Fiscale
 residente nel Comune di in Via n°
 telefono mail

e il/La sottoscritto/a
 nato/a a il Codice Fiscale
 residente nel Comune di in Via n°
 telefono mail

in qualità di genitore/i di
 nato/a a il Codice Fiscale

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000).

CHIEDE

per l'anno educativo 2023/2024 l'iscrizione del/la bambino/a presso il nido d'infanzia "Il Pulcino" a decorrere dal mese di con il seguente modulo di frequenza:

ORARIO	Ingresso	Uscita	Barrare la/le casella/e
Part Time mattutino	7:30 – 9:00	12:15 – 13:00	<input type="checkbox"/>
Giornaliero	7:30 – 9:00	15:00 – 16:00	<input type="checkbox"/>
Part-time pomeridiano*	12:30 – 12:45	16:00 – 18:00	<input type="checkbox"/>
Prolungamento*	-	16:00 – 18:00	<input type="checkbox"/>

* modulo attivabile su richiesta di almeno 3 famiglie

Richiesta di flessibilità settimanale: _____ (indicare giorni e orari richiesti)



DICHIARA/NO

- **DI AVERE RICEVUTO E PRESO VISIONE DELLA CARTA DEL SERVIZIO DEL NIDO D'INFANZIA "IL PULCINO" CHE, CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA, ACCETTA/NO INTEGRALMENTE E SENZA RISERVE**
- ai fini della formulazione della graduatoria quanto segue:

SITUAZIONE BAMBINO/A		
Bambino/a con un solo genitore, esclusivamente nel caso in cui orfani, non riconosciuti, con un solo genitore in possesso della responsabilità genitoriale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Bambino/a con disabilità certificata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il bambino per cui si chiede l'iscrizione ha un fratello gemello	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE		
Genitore o fratello/sorella con disabilità certificata al 100%.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di altri figli di età inferiore a 10 anni Data di nascita altri figli: 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di fratelli che frequentano la scuola dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo di Villa Carcina	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI IN ESSERE AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA		
Entrambi i genitori con attività lavorativa a tempo pieno	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Un genitore con attività lavorativa a tempo pieno e uno con attività lavorativa part time indicare il n° di ore settimanali: _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Entrambi i genitori con attività lavorativa part time indicare il n° di ore settimanali: _____ ; _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ALTRO		
Domanda presentata nell'anno educativo precedente e rimasta in lista d'attesa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Villa Carcina saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Villa Carcina. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.villacarcina.bs.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della conciliazione 10	00186	Roma	GHIRARDINI DANIELA



Comune di Villa Carcina
Provincia di Brescia
Area Servizi alla Persona – Servizi Scolastici
Via XX Settembre, 2 - 25069 – Villa Carcina (BS)
C.F. 00351640172 – P.IVA 00556800985
Ufficio: 0308984317 -mail:serviziscolastici@comune.villacarcina.bs.it



Per Pro.ges.

Lo stipulante, informato ai sensi del Reg. 679/2016/UE e D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. (**Privacy**) e conosciuti i relativi diritti, esprime liberamente, per sé e per gli altri nominativi indicati nella presente scrittura e come da apposito documento allegato, il consenso al trattamento dei dati personali e particolari e alla loro comunicazione, secondo le modalità e per le finalità dichiarate, consapevole che l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di stipulare il contratto o il suo corretto svolgimento.

Si allega: Informativa sulla privacy - Informativa Utenti Minori ex art. 13 Reg. 679/2016/UE

Villa Carcina, _____

FIRMA/E

N.B. allegare copia del codice fiscale del/i richiedente/i e del/la bambino/a per cui si presenta la domanda di iscrizione

<p>Riservato al Nido Domanda ricevuta il _____ alle ore _____</p> <p>Codice identificativo domanda: _____ _____</p>
