



COMUNE DI CAMPAGNATICO



COMUNE DI CASTIGLIONE
DELLA PESCAIA



COMUNE DI CIVITELLA PAGANICO



COMUNE DI ROCCASTRADA



COMUNE DI SCANSANO

AL COMUNE DI _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

CF _____, residente nel Comune di _____

In via _____, n. _____, telefono _____

In qualità di genitore del bambino/a _____

Nato/a _____ il _____

CF _____, residente nel Comune di _____

In via _____, n. _____

Visto l'avviso per l'apertura degli asili nidi comunale di Campagnatico e Civitella Paganico, di cui alla delibera Comune di Roccastrada G.M. n. 127 del 23.09.2016

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a _____

Sia ammesso alla frequenza di (barrare l'asilo che interessa)

Asilo nido "Il Semaforo Blu" di Campagnatico

Asilo nido "Lo Scarabocchio" di Civitella Paganico.

A tale fine sotto al propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

1) Di accettare la tariffa mensile attualmente fissata come segue:

FASCE ISEE											
da euro a euro	Fino a 3.000,00 e Relazione assistente sociale	3.000,01 4.999,99	5.000,00 8.999,99	9.000,00 11.999,99	12.000,00 14.999,99	15.000,00 17.999,99	18.000,00 20.999,99	21.000,00 23.999,99	24.000,00 26.999,99	27.000,00 29.999,99	OLTRE 30.000,00
Fasce orarie di utilizzo del servizio											
Lunedì/Venerdì dalle ore 8,00 alle ore 12,00 (senza servizio mensa)	€ -	€ 30,00	€ 40,00	€ 50,00	€ 60,00	€ 70,00	€ 80,00	€ 90,00	€ 100,00	€ 110,00	€ 120,00
Lunedì/Venerdì dalle ore 8,00 alle ore 13,00 (con servizio mensa)	€ -	€ 40,00	€ 50,00	€ 60,00	€ 70,00	€ 80,00	€ 90,00	€ 100,00	€ 110,00	€ 120,00	€ 130,00
Lunedì/Venerdì dalle ore 13,00 alle ore 17,00 (senza servizio mensa)	€ -	€ 40,00	€ 50,00	€ 60,00	€ 70,00	€ 80,00	€ 90,00	€ 100,00	€ 110,00	€ 120,00	€ 130,00
Lunedì/Venerdì dalle ore 8,00 alle ore 17,00 (con servizio mensa)	€ -	€ 80,00	€ 90,00	€ 110,00	€ 130,00	€ 140,00	€ 150,00	€ 170,00	€ 180,00	€ 190,00	€ 210,00

N.B.: Per i minori non residenti saranno applicate le tariffe relative alla fascia oraria correlata alla quota massima di pagamento.

- 2) Di impegnarsi al pagamento della quota mensile secondo le modalità e i termini impartiti dal Comune di Roccastrada, all'atto dell'ammissione al servizio; **al pagamento del buono pasto invece secondo le modalità ed i termini che verranno impartiti dal Comune ove viene fruito il servizio.**
- 3) Di accettare incondizionatamente tutte le norme e condizioni previste nel bando di iscrizione approvato con Delibera citata in premessa.
- 4) Di essere a conoscenza che all'atto dell'effettiva ammissione al Nido dovrà essere presentata idonea documentazione in ordine alle vaccinazioni somministrate ai bambini.
- 5) Di scegliere uno dei seguenti moduli orari:

Bambini che hanno compiuto il 3° mese di età e fino a 12 mesi di età (alla data di inizio del servizio) – solo per l'Asilo di Civitella Paganico

- dalle ore 8 alle ore 12,00 (senza servizio mensa)
- dalle ore 13,00 alle ore 17,00 (senza servizio mensa)

Bambini da 12 mesi e 1 giorno di età e fino a 36 mesi di età (alla data di inizio del servizio)

- dalle ore 8 alle ore 12,00 (senza servizio mensa)
- dalle ore 8 alle ore 13,00 (con servizio mensa)
- dalle ore 13,00 alle ore 17,00 (senza servizio mensa e con riposo pomeridiano)
- dalle ore 8,00 alle ore 17,00 (con servizio mensa e riposo pomeridiano)

Dichiara di essere a conoscenza che la scelta del tempo orario vincola per l'intero anno educativo, salvo comprovate esigenze di modifica che dovranno comunque essere richieste al Comune di Roccastrada.

DICHIARA inoltre fatti e condizioni relativi al minore di cui si chiede l'iscrizione, valenti come priorità:

- Bambino/a certificati diversamente abili

- Bambino/a inserito in un nucleo familiare che si trovi in condizioni di disagio sociale o economico comprovati dai competenti Servizi Sociali e sanitari
- Bambino/a inserito in nucleo familiare mono-genitoriale
- Bambino/a con genitori con rapporto di lavoro entrambi a tempo pieno
- Bambino/a con genitori con rapporto di lavoro uno a tempo pieno e uno parziale
- Bambino/a appartenenti a nucleo familiare nel quale è presente un familiare con certificazione di diversamente abile.

Al fine della fruizione del pasto comunica che il proprio figlio è affetto/non è affetto (cancellare la voce che non interessa) da allergia/intolleranza (in caso di allergia/intolleranza allegare certificazione medica).

Allega:

1. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (allegato obbligatorio)
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Roccastrada, li _____

Firma _____

ATTESTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di attestazione non veritiere per le dichiarazioni sopra rese incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'Art.76 del D:P:R: n. 445/2000.

Firma _____

**-INFORMATIVA PER LA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI PER L'ESERCIZIO
DELL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE DEL COMUNE DI ROCCASTRADA-**

Legge 30.06.2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss.mm.ii.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 della Legge sopraindicata, informiamo che i dati personali da Voi forniti a questo Ente e quelli acquisiti da terzi o altrimenti raccolti nello svolgimento delle attività istituzionali, nel rispetto delle disposizioni legislative e regolamentari, ivi comprese le proprie disposizioni di statuto e di regolamento, inerenti, connesse e/o strumentali alle procedure amministrative dell'Ente, potranno formare oggetto di trattamento in conformità alla normativa sopra richiamata ed agli obblighi di riservatezza.

I dati forniti saranno trattati per il perseguimento delle nostre finalità istituzionali, secondo le previsioni della legge suindicata e delle norme regolamentari di questo Ente. Informiamo, inoltre, che l'Ente può utilizzare, nei limiti in cui il trattamento sia funzionale strumentale per la specifica finalità perseguita, anche dati relativi all'onorabilità, di ciò all'art.26 della predetta legge n. 196/03. e dati dalla stessa legge definiti "sensibili", ossia quelli da cui possono desumersi, ad esempio l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, l'adesione ad associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale.

I dati forniti potranno formare oggetto di comunicazione e diffusione, laddove necessari per gli adempimenti di questo Ente, ovvero per le esigenze istituzionali, la tutela e la rappresentanza del medesimo, o, informa anonima, per finalità di ricerca scientifica o statistica.

Il trattamento dei dati avverrà con strumenti atti a garantire la sicurezza e la riservatezza, fatto salvo comunque quanto diversamente disposto da norme di legge o di regolamento, anche di questo Ente, in tema di comunicazione e di pubblicità dell'attività dell'Ente medesimo, e potrà essere effettuato anche con strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Vi informiamo, altresì, che in relazione ai predetti trattamenti potrete esercitare i diritti di cui all'art.7 della legge n. 196/03.

Vi facciamo inoltre presente che "l'eventuale rifiuto di rispondere" al momento della raccolta delle informazioni può comportare l'oggettiva impossibilità per questo Ente di osservare gli obblighi di legge o di regolamento relativi alle modalità operative per il perseguimento dell'attività istituzionale.

Informiamo, infine, che TITOLARE del trattamento è lo stesso Comune di Roccastrada, con sede in Roccastrada, Corso Roma, 8 e che ulteriori informazioni in ordine al trattamento di Vostri dati personali potranno essere da Voi richieste direttamente presso gli Uffici dell'Ente.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs.vo n. 196 del 30,06,3003 il/la sottoscritta

(scrivere nome e cognome)_____

dichiara di essere stato/a informato/a circa le finalità e le modalità di trattamento dati, comunicazione dei medesimi, titolari del trattamento nonché di ogni altro elemento previsto al citato art.13.

FIRMA DEL RICHIEDENTE_____