



COMUNE DI SAN VITO DI CADORE

PROVINCIA DI BELLUNO

32046 - Corso Italia, 43 - tel. 0436.8971

www.comune.sanvitodicadore.bl.it – protocollo@comune.sanvitodicadore.bl.it

ASILO NIDO INTEGRATO “PAPA LUCIANI” COMUNE DI SAN VITO DI CADORE

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome):.....
C.F.:.....nato/a il.....
a Prov. (.....)
Residenza (Via, CAP, Comune).....
in qualità di.....

e

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome):.....
C.F.:.....nato/a il.....
a Prov. (.....)
Residenza (Via, CAP, Comune).....
in qualità di.....

del/la bambino/a

Cognome e nome:.....
C.F.nato/a il.....
a Prov. (.....)
Residenza (Via, CAP, Comune).....

CHIEDONO

l'iscrizione all'Asilo nido integrato “Papa Luciani” di San Vito di Cadore per l'anno 2025/2026 (e per l'intero ciclo educativo) con le seguenti modalità:

Termini di iscrizione

- ☐ entro i termini stabiliti dall'Amministrazione comunale
- ☐ fuori termine (le domande pervenute fuori termine verranno accolte solo in caso di disponibilità di posti, dando precedenza ai residenti e in base alla data di inizio di frequenza e in caso di assenza di graduatorie in essere)

DATA DI INIZIO FREQUENZA (indicare data o mese in cui si preferirebbe che il/la bimbo/a iniziasse):

*

*** Si precisa che la data/periodo è indicativo. Gli inserimenti verranno concordati con il Nido, in base alle esigenze organizzative del Servizio.**

Modalità di frequenza:

- ☐ **Modulo A** (Tempo pieno con pasto) dalle ore 07:45 alle ore 16.30
- ☐ **Modulo B** (Tempo ridotto con pasto) dalle ore 07:45 alle ore 13.30
- ☐ **Modulo C** (Tempo pieno prolungato con pasto) dalle ore 07:45 alle ore 17.30
(La Giunta comunale si riserva di valutare di anno in anno l'attivazione del servizio in base al numero delle richieste)

Successive richieste di modifica sulla modalità di frequenza vanno richieste per iscritto all' Ufficio Istruzione pubblica, Cultura e Turismo del Comune di San Vito di Cadore per la valutazione ed eventuale avvallo.

* * *

I sottoscritti consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000,

dichiarano

che la propria famiglia è così composta:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Rapporto di parentela con il bambino/a da iscrivere

Dichiarano inoltre le seguenti informazioni rispetto al bimbo/a che viene iscritto/a (mettere la crocetta se sussiste una delle seguenti situazioni):

- ☐ il bambino/a vive in condizioni ambientali e sociali compromettenti la sua integrità psico -fisica (allegare relazione del Servizio sociale competente);
- ☐ il bambino/a presenta minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali (allegare idonea documentazione medica)

Situazione del nucleo familiare:

- ☐ orfano di entrambi i genitori o in affido
 - ☐ convivente con un solo genitore
(riconoscimento unico del figlio o vedovo/a o genitore con affido prevalente, comprovato da idonea documentazione)
 - ☐ convivente con un unico genitore lavoratore
(di cui l'altro genitore lavori stabilmente lontano dalla famiglia con permanenza diurna e notturna sul luogo di lavoro)
 - ☐ fratello/i frequentanti il nido (n. __ nome/cognome _____)
 - ☐* fratello/i frequentanti la scuola dell'Infanzia di San Vito di Cadore
(n. __ nome/cognome _____)
- *informazione da acquisire ai fini del calcolo retta mensa scuola infanzia

Situazione sanitaria del nucleo familiare

- ☐ presenza di familiari invalidi non autosufficienti (L.104)
- ☐ malattia grave di uno o entrambi i genitori (da documentare)
- ☐ particolari situazioni di disagio familiare segnalato dai Servizi Sociali
(non contemplato nei punti suindicati)

Condizione lavorativa*

(per ciascuno dei genitori o per il genitore al quale è affidato/a il/la bambino/a)

*(allegare alla domanda dichiarazione del datore di lavoro o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, come da fac-simile allegato al presente avviso, a sostegno di quanto sottoindicato)

	Mamma	Papà
1) lavoratore dipendente orario settimanale inferiore a 24 ore _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) lavoratore dipendente orario settimanale da 25 a 36 ore _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) lavoratore dipendente orario settimanale oltre 36 ore _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) lavoratore autonomo _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 5) studente (iscritto a scuole pubbliche,
università) _____ ☐ ☐
- 6) non occupato per invalidità di almeno 75% _____ ☐ ☐
- 7) disoccupato e/o in attesa di prima occupazione _____ ☐ ☐
- 8) distanza dalla sede di lavoro superiore a 50 km _____ ☐ ☐

Eventuali annotazioni

--

Dichiarano inoltre

- di impegnarsi al pagamento della retta prevista entro la prima settimana di ogni mese, consapevoli che in caso di inadempienza nel pagamento, si provvederà ad un primo sollecito, e in caso di ulteriore inadempimento, ad un secondo sollecito con termine di pagamento, oltre al quale si provvederà alla riscossione coattiva, addebitando all'utente le relative spese;
- di essere a conoscenza che il servizio è tacitamente confermato ogni anno per l'intero ciclo educativo, salvo disdetta formale da presentare all'Ufficio Istruzione pubblica, Cultura e Turismo del Comune di San Vito di Cadore;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione in merito a quanto dichiarato (residenza, etc.)

RECAPITI TELEFONICI

	Nome e Cognome	Recapito telefonico
<i>Mamma</i>		
<i>Papà</i>		
<i>Altri recapiti</i>		
<i>Altri recapiti</i>		
<i>e-mail:</i>		

* * *

Il Comune di San Vito di Cadore darà risposta scritta in merito all'accoglimento della domanda entro 40 giorni dal termine di chiusura delle iscrizioni. La famiglia ha tempo 10 giorni dalla ricezione della stessa per l'accettazione del posto, che comporta il contestuale pagamento della quota di iscrizione e il pagamento anticipato di una mensilità.

Con la sottoscrizione della presente, i genitori o chi per loro si impegnano per iscritto a far frequentare il bambino per tutto l'anno educativo e dichiarano di aver letto ed accettato le clausole del Regolamento dell'Asilo Nido Integrato, di aver visionato il tariffario relativo agli importi delle rette e della quota di iscrizione annuale e di aver letto ed accettato quanto indicato nella presente richiesta.

Luogo.....

Data

I RICHIEDENTI

.....

.....

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

nato/a a _____ Provincia () il _____

residente a _____ in Via _____

telefono/cellulare _____ e-mail _____

in qualità di _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali Regolamento UE 2016/679

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
email _____ cellulare _____
Codice Fiscale n. _____
e

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
email _____ cellulare _____
Codice Fiscale n. _____

autorizzano/autorizza, il Comune di San Vito di Cadore al trattamento dei dati personali richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali inerenti il servizio in oggetto e nei limiti previsti dalla relativa normativa.

_____, li _____

Firma per esteso e leggibile

Firma per esteso e leggibile

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla Legge 10 ottobre 2014, n. 162 "conversione in legge, con modificazioni, del D.L. 12 settembre 2014, n. 132, recante misure urgenti di degiurisdizionalizzazione ed altri interventi per la definizione dell'arretrato in materia di procedimento civile" e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di SAN VITO DI CADORE saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è reperibile il Comune e/o consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: www.comune.sanvitodicadore.bl.it

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di SAN VITO DI CADORE.

contatto telefonico 0436/9871 e-mail protocollo@comune.sanvitodicadore.bl.it

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

Avv. VERONICA DEI ROSSI	dpo@veronicadeirossi.com	041928221
-------------------------	--	-----------

Elenco dei documenti da allegare alla domanda di iscrizione

- ☐ documenti di identità dei richiedenti
- ☐ documentazione relativa alla regolarità vaccinale
- ☐ dichiarazione/i sostitutiva/e a sostegno della condizione lavorativa indicata

La domanda di iscrizione potrà essere consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di San Vito di Cadore o inviata a mezzo e-mail all'indirizzo: serviziscolastici@comune.sanvitodicadore.bl.it

Modalità di pagamento quota iscrizione e rette:

- Accedere al Sito istituzionale del Comune di San Vito di Cadore
- Selezionare **PagoPA – Pagamenti elettronici**
- Tipologia di pagamento: Rette asilo nido

N.B. Nel campo “Quota del mese” si prega di specificare il mese e anno di riferimento (il sistema permette solo di inserire numeri quindi a titolo di esempio 052023 per indicare maggio 2023)

Si ricorda che la **quota di iscrizione annuale** è da versare ad inizio di ogni anno educativo, mentre la retta mensile deve essere corrisposta entro la prima settimana di ogni mese.

In caso di prima ammissione al nido, l'accettazione del posto comporta il contestuale pagamento della quota di iscrizione e il pagamento anticipato di una mensilità della retta.