



SETTORE AFFARI GENERALI ED  
ISTITUZIONALI  
Unità Organizzativa Cultura / Politiche  
giovanili / Istruzione / Servizi all'infanzia  
Ufficio Istruzione



Al Signor Sindaco  
del Comune di FELTRE  
Piazzetta delle Biade, 1  
32032 FELTRE (BL)

e-mail: [protocollo@comune.feltre.bl.it](mailto:protocollo@comune.feltre.bl.it)  
PEC: [comune.feltre.bl@pecveneto.it](mailto:comune.feltre.bl@pecveneto.it)

**Domanda di iscrizione per l'anno educativo 2023/2024**  
**ASILO NIDO COMUNALE "IL MAGGIOCIONDOLO"**  
**DEDICATO A LUISA MENEGHEL**

Il/la sottoscritto/a nome  cognome   
nato/a a  provincia  il , codice fiscale  
 residente in via   
numero  del comune di  CAP   
riferimento telefonico  e-mail   
domicilio (se diverso da residenza)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, **DICHIARO** che quanto riportato nella presente domanda è vero ed è documentabile a richiesta dell'amministrazione;

informato/a del fatto che l'incompleta dichiarazione di quanto richiesto, in ciascun quadro, comporta la NON assegnazione del relativo punteggio spettante

**CHIEDO**

**l'iscrizione al servizio di Asilo nido comunale "Il Maggiociondolo" per l'anno educativo 2023/2024, in qualità di:**

madre  padre  altro (specificare)

**per il/la bambino/a:**

nome  cognome   
nato a  provincia  il giorno , codice  
fiscale  residente in via   
numero  del comune di  CAP  sesso M  - F   
domicilio  (se  diverso  da  residenza)

**oppure, per il/la bambino/a che si prevede nascerà in data**  (allegare certificato medico)



Informazioni del genitore che non sottoscrive la domanda: nome   
 cognome  nato a  provincia   
 il , codice fiscale   
 riferimento telefonico  e-mail   
 residenza (se diversa dal dichiarante)

**NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO**

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	PARENTELA
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

numero di figli che stanno già frequentando il servizio di Asilo nido comunale e che saranno iscritti al servizio anche nell'anno educativo 2023-2024:

**PARTICOLARI SITUAZIONI SOCIO-SANITARIE DEL NUCLEO FAMILIARE**

Spuntare la casella di riferimento e, al fine dell'ottenimento del relativo punteggio, allegare la documentazione comprovante.

- il/la bambino/a convive con un solo adulto (se residenti nel Comune di Feltre, il decesso di un genitore o il riconoscimento della maternità e paternità saranno verificati d'ufficio, in caso di divorzio/separazione/avvio dell'iter allegare la documentazione);
- il/la bambino/a è orfano di entrambi i genitori;
- il/la bambino/a è stato adottato (allegare copia dell'atto) o il/la bambino/a viene accudito presso parenti o in un nucleo eterofamiliare (allegare copia dell'atto);
- il/la bambino/a è portatore/portatrice di handicap e presenta dunque gravi problemi di salute comprovati da certificazione ULSS o di strutture sanitarie convenzionate (allegare copia dell'atto) con % di invalidità certificata:
- il nucleo familiare è seguito dai Servizi sociali (allegare certificato dei Servizi di presa in carico);
- il nucleo familiare presenta soggetti con invalidità o infermità certificate (allegare copia del/degli atto/i), indicare il nominativo del/dei soggetto/i
- presenza di familiari non autosufficienti e/o con specifiche, gravi e inderogabili necessità di assistenza da parte di chi esercita la potestà genitoriale, comprovate da attestazione di invalidità rilasciata da competente Commissione Medica dell'ULSS (allegare copia dell'atto). Indicare grado di parentela
- altro



**SITUAZIONE ECONOMICA**

**NON** intendo far valere la situazione economica ai fini dell'accesso al servizio e quindi non presento attestazione ISEE (consapevole che la domanda stessa verrà trattata ai fini della formazione della graduatoria considerando il valore ISEE della fascia più alta e che la tariffa mensile attribuibile sarà quella corrispondente alla fascia più alta)

oppure

**INTENDO** far valere la situazione economica ai fini dell'accesso al servizio e pertanto dichiaro di essere in possesso di attestazione **ISEE per prestazioni agevolate rivolte ai minorenni**, in corso di validità ed aggiornata con i redditi regolarmente dichiarati:

protocollo INPS completo  rilasciato in data

importo ISEE €

in caso di difformità nella documentazione ISEE **non** verrà applicato il coefficiente (es. nucleo anagrafico non rispondente all'anagrafe, mancata compilazione del quadro D per genitori non coniugati e non conviventi, mancata indicazione di coniugi non residenti).

**SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI**

		<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
STUDENTE nome della scuola/università e classe		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>LAVORATORE</b>	professione	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	nome ditta/ente (anche se lavoratore autonomo)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Comune luogo di lavoro	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Indirizzo luogo lavoro	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Monte orario <u>settimanale</u> senza straordinari	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Part-time inferiore 50%	<input type="radio"/> SI - <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI - <input type="radio"/> NO
Assenza per lunghi periodi per lavoro (allegare documentazione)	motivo/durata assenze <input type="text"/>	motivo/durata assenze <input type="text"/>	
Ulteriori precisazioni che si vuole dichiarare		<input type="text"/>	

I punteggi per "genitori lavoratori" vengono attribuiti solo per conviventi con il minore, oppure aggregati nell'ISEE minorenni.



### OBBLIGO VACCINALE AI SENSI DEL DECRETO LEGGE N. 73/2017

Con il Decreto Legge n. 73 del 7 giugno 2017, poi convertito in Legge, lo Stato Italiano ha stabilito che la frequenza negli asili nido non è ammessa per i bambini non in regola con l'obbligo vaccinale. Le uniche eccezioni ammesse sono per i soggetti immunizzati per effetto della malattia naturale e i soggetti che si trovano in specifiche condizioni cliniche documentate, attestate dal medico di medicina generale o dal pediatra. Il Comune verificherà con l'ULSS il rispetto dell'obbligo vaccinale ed eventuali inadempienze non regolarizzate comporteranno l'esclusione dal servizio.

Il bambino per il quale si chiede l'inserimento all'asilo nido:

- è in regola con l'obbligo vaccinale ed è già stato sottoposto a tutte le vaccinazioni previste per legge in base all'età;
- non è ancora stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie ma è stata presentata formale richiesta di vaccinazione all'ULSS;
- non è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie per esonero, omissione o differimento delle stesse in base a specifiche condizioni cliniche documentate, attestate dal medico di medicina generale o dal pediatra;

### RICHIESTA DI INSERIMENTO

- con orario part-time  SI  NO

(I posti part-time saranno assegnati nei limiti e secondo le modalità previste dal Regolamento Asilo Nido, in ordine di graduatoria).

- con orario tempo pieno  SI  NO

**Si allega** copia del documento identificativo in corso di validità e tutta la documentazione utile ai fini dell'assegnazione di punteggio per la graduatoria di accesso;

**Si dichiara** la presa visione del Regolamento dell'Asilo nido [LINK](#);

**Si dichiara** di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore, se presente, indipendentemente dalla situazione di separazione e divorzio e a prescindere dalla tipologia di affidamento;

**Si chiede** che qualsiasi comunicazione in merito all'istruttoria, ovvero l'esito della graduatoria, venga comunicato:

- con lettera all'indirizzo di residenza;

oppure

- con e-mail a ;

oppure

- con Posta Elettronica Certificata a .

Luogo e data

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(allegare copia del documento di identità)



---

## INFORMATIVA PRIVACY

Informativa ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (Ue 2016/679) La compilazione dei dati personali richiesti è obbligatoria per il corretto svolgimento dell'istruttoria; saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la domanda viene resa. I dati personali suoi e dei suoi familiari acquisiti, anche successivamente, nell'ambito della nostra attività, saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza. Per trattamento dei dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distruzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. I dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Asilo Nido: - per la definizione della graduatoria; - per esigenze legate all'inserimento e alla frequenza del bambino all'Asilo Nido; - per dare esecuzione ad attività collegate al servizio e convenute; - per eseguire obblighi di legge; - per adempiere a quanto disposto da altre autorità (Regione, Provincia, Prefettura, Aziende U.L.S.S., ecc.); - per esigenze di tipo operativo e gestionale. I dati personali degli utenti e dei familiari saranno trasmessi e condivisi con: - personale operante presso l'asilo nido comunale; - azienda ULSS per la verifica della regolarità delle vaccinazioni e per particolari necessità inerenti lo stato di salute/esigenze sociali rilevate; - soggetti affidatari di servizi di supporto educativo all'interno dell'Asilo; - soggetti affidatari di programmi informatici per la gestione del servizio. Il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Saranno, inoltre, trattati in forma anonima per elaborazioni contabili e statistiche necessarie alla rendicontazione dell'attività del servizio. Gli unici dati sensibili trattati nella gestione dell'Asilo Nido sono quelli relativi allo stato di salute del bambino o dei familiari; all'eventuale minore età di un genitore; alle convinzioni religiose se incidono sulla dieta del bambino. Il consenso al trattamento dei dati e alla condivisione con i soggetti indicati sopra sono fondamentali per la gestione della pratica.

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Preso visione dell'informativa redatta ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali UE 679/2016, obbligo di fornire l'autorizzazione per accedere al servizio

Acconsento al trattamento dei dati personali miei e dei miei familiari

NON Acconsento al trattamento dei dati personali miei e dei miei familiari

Acconsento la condivisione dei dati personali con i soggetti indicati in calce al presente modulo

NON Acconsento la condivisione dei dati personali con i soggetti indicati in calce al presente modulo.

**Firma del dichiarante**

---