



## CITTÀ DI MONCALIERI

Settore Servizi di Comunità e Promozione della Città  
Asili Nido

PROT. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AI NIDI D'INFANZIA COMUNALI

#### Dati anagrafici del richiedente (genitore, tutore, affidatario, curatore)

Il /La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Altro Tel \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

#### Dati anagrafici del bambino/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che il suddetto bambino/a sia iscritto alla frequenza dell'asilo nido :

“Il Piccolo Principe” di Via Ungaretti, 24

“Arcobaleno” di Via Ponchielli, 4

“Quadrifoglio” di Via Galimberti, 11 (N.B. solo per bambini dai 12 mesi)

“Aquilone” di Strada Mongina, 11/bis (N.B. solo per bambini dai 12 mesi)

### DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e vista la nota informativa ritirata contestualmente alla domanda, sull'indicatore della situazione economica equivalente e sui criteri di ammissione e di formazione delle graduatorie:

1. che gli altri componenti del proprio nucleo familiare sono:

COGNOME E NOME	NATO/A A	IL	GRADO DI PARENTELA RISPETTO AL BAMBINO

2. che nel nucleo familiare sono presenti problemi sanitari certificati:

handicap                       gravi patologie                       invalidità

3. esistono altri bambini frequentanti gli asili nido comunali nello stesso anno scolastico

4. il padre lavora NO  SI                       tempo pieno                       part – time  (\_\_\_\_\_%)

*indicare di seguito denominazione e indirizzo completo del posto di lavoro:*

5. la madre lavora NO  SI                       tempo pieno                       part – time  (\_\_\_\_\_%)

*indicare di seguito denominazione e indirizzo completo del posto di lavoro:*

vi è una condizione lavorativa disagiata certificabile (specificare):

- orario con turni di lavoro o reperibilità sulle 24 ore
- trasferte non inferiori a 40 giorni di lavoro all'anno
- sede di lavoro distante oltre 30 km dall'abitazione

riferita al padre                       riferita alla madre

6. di voler usufruire di riduzione tariffaria tramite calcolo ISEE. SI  NO

7. Dichiaro inoltre di essere interessato ad eventuali chiamate anche presso altri servizi in regime

di convenzione:                      SI                       NO

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE E DEL CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE E DEL BAMBINO DA ISCRIVERE.**

*Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali*

I dati personali forniti sono utilizzati dal Comune di Moncalieri, Titolare del trattamento, con sede legale in Piazza Vittorio Emanuele II, n° 2 -10024 - Moncalieri (TO). PEC: protocollo@cert.comune.moncalieri.to.it . Telefono: 011 64.01.411. Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di perseguire la finalità di iscrizione al servizio di asilo nido e formazione della graduatoria di accesso al servizio, nonché per la tariffazione in caso di ammissione e frequenza. Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento, può contattare direttamente il Titolare del trattamento o il DPO, Acta Consulting S.r.l. all'indirizzo e-mail: dpo@actaconsulting.it. Informativa completa disponibile sul sito [www.comune.moncalieri.to.it](http://www.comune.moncalieri.to.it)