



Città di Legnano

Piazza San Magno, 9
20025 Legnano (MI)

SETTORE 1 - SERVIZI ALLA PERSONA - ISTRUZIONE
UFFICIO GESTIONE

C.so Magenta, 11 - Fax 0331/925564

tel. 0331/925556/560/566/572 e-mail : istruzione.gestione@legnano.org

PEC: comune.legnano@cert.legalmail.it

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE per l'anno educativo 2019/2020

Il/la sottoscritto/a (genitore)

Cognome

Nome

nato/a a

il

residente in

Via

Codice Fiscale

Telefono cellulare

e-mail

altro genitore

cellulare

nato/a a

il

residente in

codice fiscale

CHIEDE

per il proprio figlio/a

Cognome

Nome

Codice Fiscale

nato/a a

prov

il

L'AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Le scelte espresse vincolano all'accettazione del/i nido/i selezionato/i pena la **cancellazione dalla graduatoria**.

NIDI COMUNALI

(barrare il/i nido/i scelto/i)

A. Moro e Madre Teresa di Calcutta

via N. Sauro 20

tel./fax 0331/545262

S. D'Acquisto

via Colombes 23

tel./fax 0331/545203

TUTTE LE STRUTTURE

con frequenza

part- time mattutino (5,5 ore): in entrata dalle ore 7.30 - 10.00 / in uscita dalle ore 12.00 –13.00
o part time mattutino (4 ore): in entrata dalle ore 9.00 – 10.00 / in uscita dalle ore 12.00 – 13.00 *

part time pomeridiano (5,5 ore): in entrata dalle ore 12.30 – 13.00 / in uscita dalle ore 15.30-18.00
part time pomeridiano (4 ore): in entrata dalle ore 12.30 – 13.00 / in uscita dalle ore 15.30 – 16.30*

tempo pieno (10,5): in entrata dalle ore 7.30 – 10.00 / in uscita dalle ore 15.30 – 18.00
tempo pieno (9 ore): in entrata dalle ore 7.30 – 10.00 / in uscita dalle ore 15.30 – 16.30
o in entrata dalle ore 9.00 – 10.00 / in uscita dalle ore 15.30 – 18.00
tempo pieno (7,5 ore): in entrata dalle ore 9.00 – 10.00 / in uscita dalle ore 15.30 – 16.30 *

** (orari in vigore presso gli asili nido comunali)*

E A TAL FINE DICHIARA CHE

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 20/12/2000 n. 445
(dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà)

Il nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

	Cognome	Nome	Luogo nascita	Data nascita
Pagante	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Altro genitore

--	--	--	--

Figlio

--	--	--	--

Figlio

--	--	--	--

Figlio

--	--	--	--

Figlio

--	--	--	--

Altri

--	--	--	--

Altri

--	--	--	--

il bambino, per il quale si richiede l'iscrizione all'asilo nido, ha una situazione evolutiva ritardata o con handicap, riconosciuta dalle autorità competenti, che rende opportuno l'inserimento all'asilo nido

Sì

NO

il bambino è inserito in nucleo familiare a rischio per carenze gravi sul piano relazionale ed affettivo o per particolari problemi di ordine sanitario, psicologico o sociale, segnalato dagli organismi competenti

SI

NO

il nucleo familiare è in estrema difficoltà nell'esercizio della sua funzione assistenziale ed educativa perché uno o entrambi i genitori o l'unico genitore sono affetti da gravi malattie o sono disabili

uno

entrambi

A) e necessitano di assistenza continua, certificata dagli organismi competenti

SI

NO

B) e hanno una percentuale di invalidità superiore al 66%, certificata dagli organismi competenti

SI

NO

- nel nucleo familiare è presente un solo genitore
- vedovo o unico genitore ad aver riconosciuto il bambino
 - separato legalmente o divorziato

- che nel nucleo familiare sono presenti (esclusi i genitori e il bambino per il quale si richiede l'iscrizione all'asilo nido) disabili o soggetti gravemente ammalati che necessitano di assistenza continua, certificata dagli organismi competenti

SI NO

- nel nucleo familiare la situazione lavorativa è la seguente:

Padre/Tutore disoccupato

Attività lavorativa

Luogo di lavoro

Madre disoccupata

Attività lavorativa

Luogo di lavoro

Orario di lavoro

Padre/Tutore :

- da 6 a 20 ore
- da 21 a 30 ore
- oltre 30 ore

Madre :

- da 6 a 20 ore
- da 21 a 30 ore
- oltre 30 ore

Note

Ha preso visione della seguente documentazione reperibile sul sito:

- **REGOLAMENTO ASILI NIDO COMUNALI**

http://www.legnano.org/get_content/getfile_dmr.cfm?id=158

- **PUNTEGGI E PROCEDURE PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA DEGLI ASILI NIDO COMUNALI**

- http://www.legnano.org/get_content/getfile_dmr.cfm?id=614

- **TARIFFE ANNO EDUCATIVO 2018/2019**

- http://www.legnano.org/get_content/getfile_dmr.cfm?id=1052

- **CALENDARIO ASILI NIDO ANNO EDUCATIVO 2018/2019**

- http://www.legnano.org/get_content/getfile_dmr.cfm?id=1051

AUTORIZZAZIONE PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE AI SERVIZI EDUCATIVI

- L'INVIO DI SMS (barrare la voce che interessa) : SI NO
- L'INVIO DI E-MAIL (barrare la voce che interessa) : SI NO

Si informa inoltre che, ai sensi dell'art. n. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **questa Amministrazione procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.**

INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 E DEL D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (PRIVACY)

Si informa che:

- *i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti in apposita banca dati esclusivamente ai fini della presente iscrizione e di eventuale invio di materiale informativo. I dati saranno trattati anche con l'ausilio di sistemi informatici. Sono utilizzati i sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi*
- *il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Legnano e che, relativamente agli adempimenti inerente la presente procedura, il "responsabile" del suddetto trattamento è ACME ITALIA S.r.l. Milano*
- *Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del procedimento e che qualora i dati non verranno conferiti non sarà possibile accogliere la richiesta*
- *Il presente trattamento è gestito con finalità istituzionali ai sensi dell'art. 6 paragrafo 1, lettera e) del Regolamento Europeo*
- *è possibile contattare il responsabile della protezione dei dati all'indirizzo e-mail: rpd@legnano.org*

Legnano,

FIRMA

A CURA DELL'UFFICIO

Sottoscritto in mia presenza ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni, previa identificazione a mezzo di

carta d'identità n.

rilasciato dal Comune di

patente n.

passaporto n.

Firma del dipendente addetto