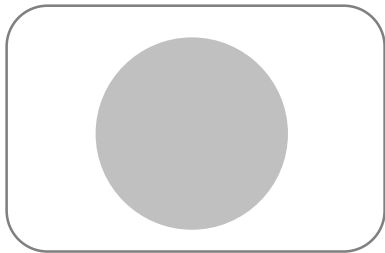


1) AREA PROTOCOLLO E DESTINATARIO



Comune di Zola Predosa
Area Servizi alla persona
Servizio Scuola
Piazza della Repubblica 1
40069
Zola Predosa

2) TITOLO

servizio di Asilo Nido
[domanda di ammissione - anno scolastico 2012-2013
da presentare dal 1 al 29 febbraio 2012]

3) DATI ANAGRAFICI

Io [nome e cognome] _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in via _____ n. _____

recapiti: telefono _____ cellulare _____

genitore di [nome e cognome] _____

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

codice fiscale _____ sesso F [] M []

residente a _____ in via _____ n. _____

insieme a [nome e cognome dell'altro genitore] _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in via _____ n. _____

4) RICHIESTA

chiedo

l'ammissione di mio/a figlio/a all'asilo nido per l'anno 2012/13

con orario preferibilmente a tempo pieno

con orario preferibilmente part-time

pur consapevole che l'opzione è indicativa e non vincolante ai fini dell'assegnazione

che l'ammissione - pur consapevole che la scelta espressa e' indicativa e non vincolante ai fini dell'assegnazione - avvenga, preferibilmente, presso il nido [indicare nelle caselle che interessano un numero che indichi l'ordine di priorità della scelta]

Riale - via Pascoli, 1 (località Riale)

Pablo Picasso, via Cellini, 2

Albergati - via degli Albergati, 28

Theodoli - via Theodoli, 7

Matilde - Via Risorgimento 432 (località Ponte Ronca)

che mi venga applicata la riduzione in quanto ho altri n. _____ figli maggiori (fino al compimento di anni 15 al 31.12.2012), facenti parte del nucleo familiare

5) DICHIARAZIONI

a) *Composizione del nucleo familiare*

Dichiaro sotto la mia personale responsabilità (art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

- che, pur attualmente residente in altro Comune, mi trasferirò e prenderò la residenza a Zola Predosa entro giugno 2012, in via/P.zza _____ n. _____
- che entrambi i **genitori provvedono alla cura ed assistenza del bambino** (anche se risultano residenti in luoghi diversi)
- che il nucleo familiare si trova in gravi difficoltà nei suoi compiti di assistenza (con relazione del servizio competente)
- che i **genitori non fanno parte entrambi** del nucleo familiare a causa di
- separazione o divorzio [specificare estremi dell'atto] _____
- altro [specificare] _____
- che i **genitori, entrambi stranieri**, sono in Italia
dal ___ / ___ / _____ [padre]
dal ___ / ___ / _____ [madre]
- che il **nucleo**, oltre al bambino per cui si chiede l'inserimento al nido, **comprende i seguenti altri figli:**
- [nome e cognome] _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la scuola _____
- [nome e cognome] _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la scuola _____
- [nome e cognome] _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la scuola _____
- che il padre la madre sono **genitori di altro minore non presente nello stato di famiglia** con affidamento congiunto nella percentuale del ___/___:
- [nome e cognome del minore] _____
nato a _____ il _____
- [nome e cognome del minore] _____
nato a _____ il _____
- che Il bambino di cui chiedo l'iscrizione, nel corso dell'anno scolastico 2011/2012 ha usufruito del **Progetto di educatrice familiare**, interrotto anticipatamente per la presenza di **cause ostative** non dipendenti dall'interessato che ne rendono impossibile la prosecuzione
- [specificare causa] _____
- che ricorre uno o più dei casi particolari sotto indicati
- il bambino è stato **adottato o la procedura di adozione è in corso**

- è in corso una **nuova gravidanza** come da attestazione medica allegata
 il bambino si trova in **particolari condizioni di salute** _____

_____attestate dalla documentazione medico/sanitaria allegata
- uno degli altri componenti il nucleo si trova in **particolari condizioni di salute**

_____attestate dalla documentazione medico/sanitaria allegata

b) *Situazione lavorativa della madre*

- che la **mamma è una lavoratrice dipendente** o assimilata a tempo indeterminato e svolge la propria attività presso la ditta _____
con sede a _____ in via _____
telefono _____ con qualifica di _____
con orario settimanale di _____ ore suddiviso in _____ giorni lavorativi,
articolato come segue [specificare] _____

 con turni di reperibilità almeno quindicinale
 con turni sulle 24 ore alternati
 lavoro fuori casa senza rientro notturno per n. _____ settimana/e lavorativa/e al mese per almeno 7 mesi l'anno
 insegnante con funzioni obiettivo
- che la **mamma è una lavoratrice autonoma** e svolge la propria attività in qualità di
 titolare/socia/amministratrice
 altro [specificare] _____
e svolge la propria attività presso _____
con sede a _____ in via _____ Tel. _____
con orario medio settimanale di _____ ore suddiviso in _____ giorni lavorativi,
articolato come segue [specificare] _____

 lavoro fuori casa senza rientro notturno per n. _____ settimana/e lavorativa/e al mese per almeno 7 mesi l'anno
- che la **mamma è una lavoratrice a tempo determinato/occasionale/stagionale/a progetto** e svolge la propria attività a partire dal _____ e fino al _____
presso la ditta _____
con sede a _____ in via _____
telefono _____ con qualifica di _____
con orario settimanale di _____ ore suddiviso in _____ giorni lavorativi,
articolato come segue [specificare] _____

ed ha inoltre svolto precedentemente le seguenti attività di lavoro

Azienda _____ dal _____ al _____ ore sett. _____

Azienda _____ dal _____ al _____ ore sett. _____

che la **mamma svolge una seconda attività lavorativa**, esercitata in modo continuativo e fiscalmente documentabile presso [specificare l'ente o la ditta] _____

con sede di lavoro a _____ via _____ Tel. _____

affiancata ad un lavoro a tempo pieno con contratto che prevede orario inferiore alle 37 ore settimanali

part-time che si affianca ad altro part-time da lavoro dipendente o lavoro autonomo, dando luogo ad un cumulo orario di n. _____ ore settimanali

che la **mamma è una studentessa**

universitaria in corso, presso la facoltà di _____

altro [corsi annuali, stage tirocini: specificare] _____

presso _____

per il periodo [specificare inizio e fine del corso] _____

con il seguente orario settimanale _____

che la **mamma**

è iscritta alle liste di mobilità

si trova in graduatorie pubbliche per incarichi o supplenze

non lavora

è in cerca di occupazione e allega la dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorative ai sensi dell'art.2 D.Lgs n. 181/2000 e successive modificazioni ed integrazioni rilasciata dal Centro per l'Impiego.

altro [specificare] _____

c) *Situazione lavorativa del padre*

che il **papà è un lavoratore dipendente o assimilato a tempo indeterminato**

e svolge la propria attività presso la ditta _____

con sede a _____ in via _____

telefono _____ con qualifica di _____

con orario settimanale di _____ ore suddiviso in _____ giorni lavorativi,

articolato come segue [specificare] _____

con turni di reperibilità almeno quindicinale

con turni sulle 24 ore alternati

lavoro fuori casa senza rientro notturno per n. _____ settimana/e lavorativa/e al mese per almeno 7 mesi l'anno

insegnante con funzioni obiettivo

che il papà è un **lavoratore autonomo** in qualità di
 titolare/socio/amministratore
 altro [specificare] _____
e svolge la propria attività presso _____
con sede a _____ in via _____ Tel. _____
con orario medio settimanale di _____ ore suddiviso in _____ giorni lavorativi,
articolato come segue [specificare] _____

lavoro fuori casa senza rientro notturno per n. _____ settimana/e lavorativa/e al
mese per almeno 7 mesi l'anno

che il papà è un **lavoratore a tempo determinato/occasionale/stagionale/a progetto**
e svolge la propria attività a partire dal _____ e fino al _____
presso la ditta _____
con sede a _____ in via _____
telefono _____ con qualifica di _____
con orario settimanale di _____ ore suddiviso in _____ giorni lavorativi,
articolato come segue [specificare] _____

ed ha inoltre svolto precedentemente le seguenti attività di lavoro
Azienda _____ dal _____ al _____ ore sett. _____
Azienda _____ dal _____ al _____ ore sett. _____

che il papà svolge una **seconda attività lavorativa**, esercitata in modo continuativo e
fiscalmente documentabile presso [specificare l'ente o la ditta] _____
con sede di lavoro a _____ via _____ Tel. _____

affiancata ad un lavoro a tempo pieno con contratto che prevede orario inferiore alle 37
ore settimanali

part-time che si affianca ad altro part-time da lavoro dipendente o lavoro autonomo,
dando luogo ad un cumulo orario di n. _____ ore settimanali

che il papà è uno **studente**
 universitario in corso, presso la facoltà di _____
 altro [corsi annuali, stage tirocini: specificare] _____
presso _____
per il periodo [specificare inizio e fine del corso] _____
con il seguente orario settimanale _____

che il papà
 è iscritto alle liste di mobilità
 si trova in graduatorie pubbliche per incarichi o supplenze

- non lavora
- è in cerca di occupazione e allega la dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorative ai sensi dell'art.2 D.Lgs n. 181/2000 e successive modificazioni ed integrazioni rilasciata dal Centro per l'Impiego.

altro [specificare] _____

d) *Situazione dei nonni*

che la **nonna materna è deceduta**

che la **nonna materna, ancora vivente**

[nome e cognome] _____

nata a _____ il _____ residente a _____

- non è occupata risiede nel Comune di residenza del bambino o Comune confinante, ed ha età non superiore a 70 anni
- convivente con il nucleo del bambino, non occupata di età non superiore a 70 anni
- si trova in una delle condizioni sopraindicate ed assiste in modo continuativo un proprio familiare con invalidità debitamente certificata (**allega** documentazione medico-legale rilasciata dalle competenti Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile)
- è impossibilitata per lontananza dal Comune di residenza del bambino (per residenza fuori provincia)
- è impossibilitata per motivi di lavoro e svolge la propria attività presso _____
- è impossibilitata per gravi motivi di salute debitamente certificati (**allega** documentazione medico-legale rilasciata dalle competenti Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile)

che il **nonno materno è deceduto**

che il **nonno materno, ancora vivente**

[nome e cognome] _____

nato a _____ il _____ residente a _____

- non è occupato risiede nel Comune di residenza del bambino o Comune confinante, ed ha età non superiore a 70 anni
- convivente con il nucleo del bambino, non occupato di età non superiore a 70 anni
- si trova in una delle condizioni sopraindicate ed assiste in modo continuativo un proprio familiare con invalidità debitamente certificata (**allega** documentazione medico-legale rilasciata dalle competenti Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile)
- è impossibilitato per lontananza dal Comune di residenza del bambino (per residenza fuori provincia)
- è impossibilitato per motivi di lavoro e svolge la propria attività presso _____
- è impossibilitato per gravi motivi di salute debitamente certificati (**allega** documentazione medico-legale rilasciata dalle competenti Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile)

che la nonna paterna è deceduta

che la nonna paterna, ancora vivente

[nome e cognome] _____

nata a _____ il _____ residente a _____

non è occupata risiede nel Comune di residenza del bambino o Comune confinante, ed ha età non superiore a 70 anni

convivente con il nucleo del bambino, non occupata di età non superiore a 70 anni

si trova in una delle condizioni sopraindicate ed assiste in modo continuativo un proprio familiare con invalidità debitamente certificata (**allega** documentazione medico-legale rilasciata dalle competenti Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile)

è impossibilitata per lontananza dal Comune di residenza del bambino (per residenza fuori provincia)

è impossibilitata per motivi di lavoro e svolge la propria attività presso _____

è impossibilitata per gravi motivi di salute debitamente certificati (**allega** documentazione medico-legale rilasciata dalle competenti Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile)

che il nonno paterno è deceduto

che il nonno paterno, ancora vivente

[nome e cognome] _____

nato a _____ il _____ residente a _____

non è occupato risiede nel Comune di residenza del bambino o Comune confinante, ed ha età non superiore a 70 anni

convivente con il nucleo del bambino, non occupato di età non superiore a 70 anni

si trova in una delle condizioni sopraindicate ed assiste in modo continuativo un proprio familiare con invalidità debitamente certificata (**allega** documentazione medico-legale rilasciata dalle competenti Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile)

è impossibilitato per lontananza dal Comune di residenza del bambino (per residenza fuori provincia)

è impossibilitato per motivi di lavoro e svolge la propria attività presso _____

è impossibilitato per gravi motivi di salute debitamente certificati (**allega** documentazione medico-legale rilasciata dalle competenti Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile)

e) *Situazione economica e reddituale*

di avere un valore ISEE in corso di validità, comprovato da apposita attestazione

che allego

che allegherò in un secondo momento (**entro il 24 marzo 2012**) in quanto in corso di preparazione

già consegnata al Comune nella pratica _____

Dichiaro altresì quanto segue:

di aver preso visione delle informazioni allegate al presente modulo (informativa-allegato A);
di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;

di impegnarmi fin d'ora a presentare eventuale documentazione aggiuntiva su richiesta degli uffici competenti, nell'ambito di tali verifiche;

Ed inoltre sono consapevole che:

in caso di mancata presentazione di documentazione ISEE valida pagherò la tariffa massima applicata ai non residenti; inoltre, in caso di parità di punteggio, verrà assegnata l'ultima fra le posizioni dei pari-merito;

se la domanda non verrà compilata in ogni parte, non sarà possibile procedere all'assegnazione del relativo punteggio;

tutti i requisiti dichiarati devono essere posseduti entro la data del termine delle iscrizioni, fatta eccezione per la residenza, il cui termine di acquisizione risulta fissato per il 30 giugno 2012 e comunque prima dell'avvio dell'anno scolastico;

in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (art.76 DPR 445/2000).

CHIEDO CHE IN CASO DI ASSEGNAZIONE DEL POSTO LA BOLLETTA SIA INTESTATA: AL PADRE [] O ALLA MADRE []

6) PARTE CONCLUSIVA E FIRMA

ogni comunicazione su questa richiesta può essere inviata anche ai seguenti recapiti:

[] fax _____ [] e-mail _____

luogo e data _____ firma _____

In caso di invio per posta o tramite altra persona va allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.
[] allego fotocopia del documento di identità

7) INFORMAZIONI UTILI

Le iscrizioni al nido per l'anno 2012-2013 sono aperte dal 1 al 29 febbraio 2012. Per informazioni più dettagliate è possibile consultare l'informativa completa e i regolamenti su servizio e criteri d'accesso vigenti. Detto materiale è disponibile all'Urca e sul sito web www.comune.zolapredosa.bo.it

Responsabile procedimento: Anna Lodi
Ufficio: Servizi alla persona - Ufficio Scuola
aperto il lunedì, martedì e sabato dalle 9.00 alle 12.00 e il giovedì dalle 15.00 alle 18.00
Tel. 051.61.61.702/3/4 - fax 051.61.61.745
e-mail: scuola@comune.zolapredosa.bo.it

Per chiarimenti e informazioni:

Urca [Sportello del cittadino] - Piazza Repubblica 1
- piano terra
aperto al pubblico lunedì, martedì e sabato dalle 7.45 alle 13:00, il mercoledì dalle 8.00 alle 12.00 e il giovedì dalle 7:45 alle 18.00, il venerdì dalle 10.00 alle 13.00.

Tel. 051.61.61.610 - fax 051.61.61.711
e-mail: urca@comune.zolapredosa.bo.it

Modalità di consegna:

- all'Urca [Sportello del Cittadino]
- per posta con raccomandata A/R all'indirizzo che compare nell'intestazione del modulo

Nei mesi di agosto e nel periodo natalizio gli uffici rimarranno chiusi al pubblico nel pomeriggio

8) TUTELA DELLA PRIVACY

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Tali dati verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico (ai sensi dell'art. 73 comma 2 lett.b del Codice Privacy) connesse e strumentali esclusivamente all'attività di **iscrizione ed inserimento all'asilo nido** utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati potranno essere trattati anche utilizzando strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi secondo le procedure previste dal Documento Programmatico della Sicurezza in vigore nell'ente.

La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di **iscrizione ed inserimento all'asilo nido** e sempre ed esclusivamente per esigenze finalizzate a tale attività.

La informiamo sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati e anche sulla inevitabile impossibilità da parte nostra di erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei suoi confronti conseguente al suo eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzarne la comunicazione alle suddette categorie di soggetti.

La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy sotto riportato.

Titolare del trattamento dei dati: Comune di Zola Predosa - Piazza della Repubblica 1

Responsabile del trattamento dei dati: Area servizi alla persona • Ufficio Scuola

DIRITTI DELL'INTERESSATO Art. 7 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)

- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile
- L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - dell'origine dei dati personali;
 - delle finalità e modalità del trattamento;
 - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- L'interessato ha diritto di ottenere:
 - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.