

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
GALLUCCIO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO-LUDOTECA PRIMA INFANZIA
DELL' AMBITO C03 PRESSO IL COMUNE DI
GALLUCCIO**

ANNO EDUCATIVO 2026 – 2027

Istanza contenente dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e di certificazione, rese ai sensi degli artt. 45 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
(disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____
Genitore del bambino/a _____ C.F. _____
nato/a il _____ a _____

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso/a presso l'Asilo nido-ludoteca prima infanzia Ambito C03

DICHIARA

Allo scopo

DATI DEL RICHIEDENTE			
<i>(persona che compila la domanda in quanto esercita la potestà genitoriale sul/la bambino/a di cui chiede l'iscrizione)</i>			
Cognome		Nome	
nato/a il	Comune di nascita	Prov.	
Stato		Cittadinanza	
Comune di residenza		Prov.	
Indirizzo		Cap.	
Tel.	e-mail	Cod. Fisc.	
Professione		Orario di lavoro:	
relazione con il bambino/a		☐ Madre	☐ Padre

DATI DELL'ALTRO GENITORE			
Cognome		Nome	
nato/a il	Comune di nascita	Prov.	
Stato		Cittadinanza	
Comune di residenza		Prov.	
Indirizzo		Cap.	
Tel.	e-mail	Cod. Fisc.	
Professione		Orario di lavoro:	
		☐ Madre	☐ Padre

DATI DEL/LA BAMBINO/A DA ISCRIVERE		
Cognome	Nome	F ☐ M ☐
nato/a il	Comune di nascita	
Prov.	Cittadinanza	
Comune di residenza		Prov.
Indirizzo		Cap.
è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni d'obbligo SI ☐ NO ☐		
fratello/sorella	nato/a il	
fratello/sorella	nato/a il	
fratello/sorella	nato/a il	
Altre figure parentali conviventi:		
Cognome	Nome	
Relazione di parentela con il bambino:		
Cognome	Nome	
Relazione di parentela con il bambino:		
DATA DI INSERIMENTO PROPOSTA:		
Notizie utili per l'inserimento del bambino (intolleranze alimentari, allergie, malattie croniche, ecc.)		

--

RECAPITI PER COMUNICAZIONI IN CASO DI NECESSITÀ	
MADRE	
Cognome	Nome
Indirizzo lavoro	
Orario di lavoro	Tel.
PADRE	
Cognome	Nome
Indirizzo lavoro	
Orario di lavoro	Tel.
ALTRE PERSONE :	
Cognome	Nome
Indirizzo	Tel.
Orario di reperibilità	
Eventuale relazione di parentela con il/la bambino/a :	
Cognome	Nome
Indirizzo	Tel.
Orario di reperibilità	
Eventuale relazione di parentela con il/la bambino/a :	

ALLEGA

- ☐ documentazione comprovante stati e fatti relativi alle condizioni di salute (certificati medici, sanitari e ogni altro documento attestante gli stati di salute devono essere prodotti in originale e in copia)*; (* *Non possono essere oggetto di autocertificazione stati e fatti relativi alle condizioni di salute*)
- ☐ attestazione ISEE in corso di validità

DICHIARA

di aver preso atto del vigente "Regolamento di AMBITO C03" per la quota di compartecipazione alla retta mensile.

Data _____

Firma _____

Estremi documento d'identità _____

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI – GDPR)

Il titolare del trattamento dei dati è l'Ambito C03.

Si informa che i dati personali raccolti, anche relativi al minore per cui si presenta la domanda di iscrizione all'Asilo Nido e nei confronti del quale siete esercenti la responsabilità genitoriale, saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per le seguenti finalità ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) del Regolamento UE 679/2016:

- a) esecuzione di compiti di interesse pubblico connessi all'erogazione del Servizio Asilo Nido;
- b) adempimento ad obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti dal rapporto con Voi in essere;
- c) adempimento ad obblighi previsti dalla legge a cui è soggetto il Titolare;

nonché per le seguenti finalità ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. a) del Regolamento UE 679/2016:

- d) previo vostro consenso, per l'utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere, da parte del personale comunale, nell'ambito delle manifestazioni e delle attività scolastiche.

Si informa, inoltre, che i dati particolari comunicati dai genitori e relativi allo stato di salute del minore, nonché quei dati idonei a rilevare l'origine etnica o le convinzioni religiose, saranno trattati unicamente per la finalità di cui al punto a) relativo all'esecuzione di compiti di interesse pubblico del Titolare e qualora siano indispensabili per tale specifica finalità e per poter erogare il servizio richiesto.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come Responsabili del trattamento. Saranno, inoltre, comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio per la finalità di cui ai punti a), b) e c); qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere il servizio richiesto.

Il conferimento dei dati per la finalità di cui al punto d) è facoltativo. In merito al consenso conferito per le finalità di cui al punto d), ha diritto a revocare tale consenso in qualsiasi momento senza alcun pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenere la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopraindicati. Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Data _____

(firma per presa visione e accettazione)

RACCOLTA DEL CONSENSO

Il/La sottoscritto/a (Nome e cognome)

genitore del minore (Nome e cognome)

Alla luce dell'informativa di cui sopra,

☐ ACCONSENTO

☐ NON ACCONSENTO

al trattamento dei dati personali del figlio minore per la finalità di cui al punto d) relativa all'utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere, da parte del personale comunale, nell'ambito delle manifestazioni e delle attività scolastiche.

(firma)