



	bambino figlio di genitori separati/divorziati non conviventi in base alle risultanze anagrafiche	
	bambino che vive in famiglia con altri figli minori di 6 anni	
	bambino che vive in famiglia con altri figli minori di 12 anni	
	bambino con fratelli che frequentano l'Asilo Nido comunale di Torreglia	
SITUAZIONE LAVORATIVA	bambino con entrambi i genitori lavoratori	
	bambino con un solo genitore lavoratore	
SITUAZIONE SOCIALE	bambino i cui genitori accudiscono un figlio disabile (legge 104/92) o un genitore disabile (legge 104/92)	

**5) che l'I.S.E.E. del nucleo familiare è \_\_\_\_\_**, come da Modello I.S.E.E ai sensi del DPCM n. 159/2013 in data \_\_\_\_\_ che si allega;

**6) di aver diritto alle seguenti riduzioni sulla retta mensile:**

riduzione del 40% della retta mensile per il secondo e successivi figli iscritti all'Asilo Nido comunale oltre al primo;

**7) di richiedere che l'inserimento all'Asilo Nido avvenga con la seguente modalità:**

Tempo Part-time 7.30 – 13.30;

Tempo Pieno 7.30 – 16.30;

**8) tempo prolungato:**

**di essere interessato** al prolungamento di orario fino alle 18.00 (la scelta va effettuata per tutto l'anno educativo), consapevole che il costo aggiuntivo sarà di € 65,00 al mese (non soggetto a riduzione in base all'I.S.E.E.) e che il servizio verrà attivato con un minimo di 6 richieste; l'iscrizione è condizionata all'attivazione del tempo prolungato SI  NO

**di non essere interessato** al prolungamento di orario fino alle 18.00;

**9) di richiedere** che il recapito presso cui dovranno essere inviate le comunicazioni inerenti la pratica di inserimento all'Asilo Nido comunale è il seguente:

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_

C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Città \_\_\_\_\_ Prov. |\_\_|\_\_|

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

Recapiti telefonici:

- madre 1° |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| 2° |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

- padre 1° |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| 2° |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**10) di dichiarare** che il genitore che sostiene la spesa delle rette e che risulterà il beneficiario della detrazione fiscale è il seguente:

\_\_\_\_\_ (di cui si confermano i dati sopra riportati)

il cui nominativo verrà comunicato all'Agenzia delle Entrate ai sensi del decreto Min. Economia e Finanze del 30 gennaio 2018 (per elaborazione dichiarazione dei redditi precompilata);

**11) di essere a conoscenza che:**

- i dati raccolti nella presente domanda di iscrizione e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Torreglia, Largo Marconi n. 1 – 35038 Torreglia (Pd), in applicazione del D. Lgs. n. 196/2003 (Tutela della privacy) e delle normative inerenti all'accesso all'Asilo Nido comunale;

- i dati raccolti saranno trattati attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione Comunale e in forma anonima ed aggregata ad istituti pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali;

- il responsabile del trattamento è il Responsabile l'Area Comune di Torreglia dr.ssa Manuela Manfredini;

- il titolare del trattamento è il legale rappresentante dell'Amministrazione Comunale di Torreglia, Largo Marconi n. 1 – 35038 Torreglia.

**12) di aver preso debita visione** del “Regolamento del servizio di Asilo Nido Comunale” (disponibile sul sito internet [www.comune.torreglia.pd.it](http://www.comune.torreglia.pd.it) ) e di accettarne senza riserva le condizioni;

**13) di prendere atto** che, alla domanda di iscrizione all'asilo nido è opportuno allegare documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie, ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse, o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'Azienda Sanitaria Locale, ai sensi della circ. Min. Salute e M.I.U.R. n. 2166 del 27.02.2018 (in caso contrario, fino a che l'Azienda Ulss non abbia restituito all'Ente gli elenchi degli iscritti con le verifiche effettuate sulla base dei dati contenuti nella propria anagrafe vaccinale il minore non potrà avere accesso al servizio di asilo nido);

**14) di allegare alla presente domanda:**

- copia modello ISEE (Dichiarazione Sostitutiva Unica e Attestazione ISEE) ai sensi del DPCM n. 159/2013, in corso di validità - **SOLO PER UTENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI TORREGLIA;**
- ricevuta di pagamento della quota di iscrizione di € 100,00;
- documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie, ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse, o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'Azienda sanitaria locale;
- fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

Lì, \_\_\_\_\_

**FIRMA DELL'ALTRO GENITORE**

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In alternativa alla firma dell'altro genitore compilare la seguente dichiarazione.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**DI AVER INFORMATO L'ALTRO GENITORE (cognome e nome)** \_\_\_\_\_

**DEL MINORE (cognome e nome bambino/a)** \_\_\_\_\_

**DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE “LA PICCOLA CAMELOT”**

**Firma** \_\_\_\_\_