

Alla cortese attenzione
Area Affari Generali
Ufficio Pubblica Istruzione
Comune di Coccaglio

ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTI ASILO NIDO IN CONVENZIONE CON IL COMUNE

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a _____

Il _____ Residente a Coccaglio in Via _____ cell. _____

Indirizzo E-Mail: _____

(se cittadino straniero) in possesso del permesso di soggiorno almeno biennale o della carta di soggiorno
n. _____ rilasciato il _____

Genitore del bambino/a _____ nato a _____ il _____

NOME DELL'ALTRO GENITORE: _____

CHIEDE

L'ammissione alla graduatoria per l'assegnazione dei posti in convenzione con l'Asilo Nido gestito dalla Fondazione Scuola dell'Infanzia Urbani e Nespoli, ai sensi del regolamento comunale approvato con delibera C.C. n.4 in data 4 Luglio 2018 successivamente modificato con delibera G.C. n.101 in data 26 Settembre 2018 e delibera G.C. n.99 in data 13/07/2021.

DICHIARO di essere nelle seguenti condizioni

- Di possedere un reddito ISEE inferiore o uguale a €20.000,00;
- Di essere (entrambi i genitori) residenti a Coccaglio;
- Di essere genitore unico residente a Coccaglio;
- (nel caso di soggetti e/o nuclei famigliari immigrati): che tutti i componenti del nucleo sono inoltre in possesso del permesso di soggiorno almeno biennale in corso di validità o del documento di rinnovo permesso unico di lavoro, permesso per motivi umanitari e titolari di protezione internazionale;

AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO dichiaro ai sensi dell'art.7 del DPR 445/2000 che il nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni:

- Disagio sociale (con relazione dei Servizi Sociali) o disabilità del bambino o del genitore (con certificazione servizio specialistico pubblico);
- Presenza nel nucleo familiare di fratelli con disabilità certificata dal servizio specialistico pubblico;
- Bambino convivente con un solo genitore;
- Bambino convivente con entrambi i genitori;
- Presenza nel nucleo familiare di anziani non autosufficienti;
- Presenza nel nucleo familiare di fratelli con età ricompresa da zero a tre anni;
- Presenza nel nucleo familiare di fratelli con età ricompresa da tre a sei anni;
- Presenza nel nucleo familiare di fratelli con età ricompresa da sei a dieci anni;

DICHIARO inoltre

Che mio figlio/a frequenterà il

- micro nido 3 – 12 mesi dal _____ al _____**
- nido oltre i 12 mesi fino a tre anni dal _____ al _____**
a
- Tempo pieno**
- Tempo part-time**

Mi impegno a perfezionare l'iscrizione al servizio presso la Fondazione Scuola dell'infanzia Urbani e Nespoli entro il 30 Settembre 2021.

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

- Attestazione ISEE del nucleo familiare;
- Copia Permesso di soggiorno del richiedente (con validità almeno biennale) o della Carta di Soggiorno, o l'attestazione della domanda di rinnovo di tutti i componenti del nucleo familiare;
- Documentazione attestante certificazione di disabilità.

Il sottoscritto debitamente informato ai sensi di legge, concede il proprio consenso al Comune di trattare, conservare e trasmettere agli uffici preposti, i dati personali acquisiti in applicazione della legge 196/2003 (tutela dei dati personali) e Regolamento n.679/2016/UE.

Data _____

firma _____

Informativa privacy ai sensi del GDPR (Regolamento 679/2016/UE)

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Coccaglio saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Coccaglio.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.coccaglio.bs.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Recupero Luigi