

Comune di Porto Torres

Area AA.GG., Personale, Contratti, Appalti, Sport, Cultura, Turismo, Politiche sociali

SCHEDA D'ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE "A. SABIN" A. E. 2018/2019

Compilare la scheda in ogni parte contrassegnando le voci di interesse.

NB. i campi obbligatori, contrassegnati con * e non compilati, saranno assegnati d'ufficio. Le informazioni mancanti utili all'assegnazione di punteggio non concorreranno alla formazione della graduatoria.

1. TIPOLOGIA DOMANDA *

- di ammissione di rinnovo iscrizione (per chi ha frequentato l'anno precedente)

Il sottoscritto _____, i cui dati anagrafici completi sono contenuti nel modulo di richiesta iscrizione, ha intenzione di far frequentare il proprio figlio come sotto descritto:

2. INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO/A

Nome _____ Cognome _____

Sesso

M

F

Nato/a il

giorno mese anno

Nel Comune di _____ Prov. _____

Residente a _____

In via _____ n° _____

3. INFORMAZIONI RELATIVE ALLA FREQUENZA DAL BAMBINO/A

3.1 Mesi di frequenza *

indicare i mesi in cui si intende far frequentare il bambino

Settembre 2018

Gennaio 2019

Maggio 2019

Ottobre 2018

Febbraio 2019

Giugno 2019

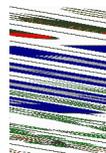
Novembre 2018

Marzo 2019

Luglio 2019

Dicembre 2018

Aprile 2019



3.2 Orario frequenza*

TEMPO PARZIALE		TEMPO PIENO	
<input type="checkbox"/>	Ingresso Ore 7,30/9,30 Uscita Ore 12,30/14,00	<input type="checkbox"/>	Ingresso Ore 7,30/9,30 Uscita Ore 16,15 /17,30

4. INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI O INCARICATO DELLA TUTELA

4.1 Padre / tutore*

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data nascita _____

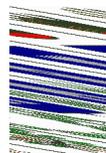
Residente a _____

In via _____ : _____ n° _____

Tel. _____, Altri recapiti telefonici _____

Email: _____

Situazione lavorativa *	
Tipologia	
Lavoratore precario	<input type="checkbox"/>
autonomo	<input type="checkbox"/>
dipendente	<input type="checkbox"/>
disoccupato	<input type="checkbox"/>
Luogo attività lavorativa	
Lavora fuori Comune ad una distanza inferiore a 20 km dalla propria residenza	<input type="checkbox"/>
Lavora fuori Comune ad una distanza superiore a 20 km dalla propria residenza	<input type="checkbox"/>
Comune in cui si presta attività lavorativa	
Nome azienda per la quale si presta attività lavorativa	
Orario lavoro	
Part time (meno di 36 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>
36 ore settimanali	<input type="checkbox"/>
Tempo pieno (piu di 36 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>



4.2 Madre

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data nascita _____

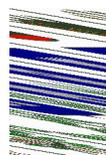
Residente a _____

In via _____ : _____ n° _____

Tel. _____, Altri recapiti telefonici _____

Email: _____

■ Situazione lavorativa	
<i>Tipologia</i>	
■ Lavoratore precario	■
■ autonomo	■
■ dipendente	■
■ disoccupato	■
<i>Luogo attività lavorativa</i>	
Lavora fuori Comune ad una distanza inferiore a 20 km dalla propria residenza	■
Lavora fuori Comune ad una distanza superiore a 20 km dalla propria residenza	■
Comune in cui si presta attività lavorativa	
Nome azienda per la quale si presta attività lavorativa	
<i>Orario lavoro</i>	
Part time (meno di 36 ore settimanali)	■
36 ore settimanali	■
Tempo pieno (più di 36 ore settimanali)	■



5. INFORMAZIONI RELATIVE AD ALTRI FIGLI

5.1 Nome _____ Cognome _____

Luogo e data nascita _____

Scuola di frequenza _____

5.2 Nome _____ Cognome _____

Luogo e data nascita _____

Scuola di frequenza _____

5.3 Nome _____ Cognome _____

Luogo e data nascita _____

Scuola di frequenza _____

5.4 Nome _____ Cognome _____

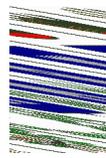
Luogo e data nascita _____

Scuola di frequenza _____

6. ALTRE INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL MINORE E LA FAMIGLIA

- Il bambino è portatore di handicap
- Il bambino è orfano di entrambi i genitori
- Il bambino appartiene ad un nucleo monoparentale in cui il genitore è impegnato in attività lavorativa
- Il bambino fa parte di un nucleo familiare in cui uno o entrambi i genitori sono portatori di handicap
- La situazione del nucleo familiare è documentata dai Servizi Sociali
- La famiglia è residente nel Comune di Porto Torres
- La famiglia è domiciliata nel Comune di Porto Torres

8. ALTRE NOTIZIE OPPORTUNE PER L'AMMISSIONE DEL BAMBINO/A AL NIDO.



Il sottoscritto , dichiara di aver preso visione e di condividere quanto contenuto nel Regolamento Comunale dell'Asilo Nido, in modo particolare sulle modalità di attribuzione quote di contribuzione, (qualora non fosse allegato la certificazione ISEE la fascia attribuita sarà quella relativa alla massima contribuzione), sull'organizzazione interna ed sul funzionamento dello stesso.

Porto Torres, li _____

In fede

Informativa sul trattamento dei dati personali.

(art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il **Comune di Porto Torres** informa che tutti i dati personali che la riguardano, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla Legge e dai Regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali.

Titolare del trattamento è il Comune di Porto Torres.

Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area AA.GG., personale, contratti, appalti, sport, cultura, turismo, politiche sociali

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Ente opportunamente incaricati ed istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

Il sottoscritto **AUTORIZZA IL COMUNE DI PORTO TORRES** al trattamento dei dati personali.

Porto Torres li _____

In fede