



# Città di Melegnano

(Città Metropolitana di Milano)

## Area Servizi Territoriali per le Persone e la Comunità

Piazza Risorgimento 1 - 20077 Melegnano (Mi) - Tel. 02/98208.1 - Fax 02/9820827

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ASILI NIDO COMUNALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

e

La sottoscritta \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

### PRESENTANO

domanda di iscrizione agli asili nido comunali per il/la proprio/a figlio/a

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

che il proprio nucleo familiare è così composto

RAPPORTO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA

di scegliere il seguente modulo di frequenza

- ☐ dalle ore 8.00 alle ore 13.00
- ☐ dalle ore 8.00 alle ore 16.30
- ☐ dalle ore 8.00 alle ore 17.00
- ☐ ingresso anticipato dalle ore 7.30 alle ore 8.00
- ☐ uscita posticipata alle ore 18.00 (solo per l'asilo nido "La Giostra")

## DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 consapevoli della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue

### A) ATTIVITA' LAVORATIVA DEI GENITORI

- ☐ Orario di lavoro del padre
  - ☐ fino a 12 ore settimanali
  - ☐ da 13 a 24 ore settimanali
  - ☐ da 25 a 34 ore settimanali
  - ☐ oltre 35 ore settimanali
  - ☐ tipologia del contratto di lavoro \_\_\_\_\_  
*(tempo indeterminato, determinato, lavoro stagionale inferiore o superiore a 6 mesi annui, lavoro precario di durata pari o superiore ai 6 mesi prestato nell'anno immediatamente precedente alla data di presentazione della domanda di iscrizione al servizio e documentabile, etc...)*
- ☐ Orario di lavoro della madre
  - ☐ fino a 12 ore settimanali
  - ☐ da 13 a 24 ore settimanali
  - ☐ da 25 a 34 ore settimanali
  - ☐ oltre 35 ore settimanali
  - ☐ tipologia del contratto di lavoro \_\_\_\_\_  
*(tempo indeterminato, determinato, lavoro stagionale inferiore o superiore a 6 mesi annui, lavoro precario di durata pari o superiore ai 6 mesi prestato nell'anno immediatamente precedente alla data di presentazione della domanda di iscrizione al servizio e documentabile, etc...)*
- ☐ Stato di disoccupazione di entrambi i genitori o genitore singolo in caso di famiglia monoparentale documentabile con iscrizione al Centro per l'Impiego
- ☐ Studenti con obbligo di frequenza

### B) SITUAZIONI PARTICOLARI

- ☐ Nuclei familiari in cui sia presente un genitore con invalidità certificata del 100% ai sensi della legislazione vigente e che non presti attività lavorativa
- ☐ Nuclei familiari in cui sia presente un figlio (fratello o sorella del minore a cui si riferisce la domanda di iscrizione) con disabilità certificata dalla Commissione Sanitaria per l'accertamento degli stati di invalidità civile, delle condizioni visive e del sordomutismo
- ☐ Nuclei familiari in cui sia presente un genitore con invalidità certificata tra il 67% e 99% ai sensi della legislazione vigente
- ☐ Minore riconosciuto da un solo genitore o orfano
- ☐ Famiglia monoparentale rilevata dallo stato di famiglia e riferita a genitore separato legalmente, divorziato, non coniugato o a soggetto affidatario per altro provvedimento dell'Autorità Giudiziaria  
*Si precisa che per famiglia monoparentale si intende condizione rilevata dallo stato di famiglia e riferita a genitore non coniugato, vedovo, separato o divorziato o soggetto affidatario per altro provvedimento dell'Autorità Giudiziaria.*

### C) ALTRI FIGLI alla data di formulazione della graduatoria ordinaria definitiva

- ☐ per ogni figlio al di sotto dei tre anni n. \_\_\_\_\_ *(specificare se gemelli)* \_\_\_\_\_
- ☐ per ogni figlio dai 3 anni ai 6 anni n. \_\_\_\_\_
- ☐ per ogni figlio dai 7 anni ai 14 anni n. \_\_\_\_\_

## ALLEGANO

la seguente documentazione comprovante

- ☐ condizioni di salute come specificato al punto B) "Situazioni particolari": i certificati medici, sanitari e ogni altro documento attestante gli stati di salute devono essere prodotti in originale e in copia\*;
- ☐ stati e fatti riguardanti le condizioni di lavoro devono essere necessariamente documentati: per i lavoratori dipendenti mediante dichiarazione del datore di lavoro che contenga indicazioni relative al tipo di contratto e all'orario di lavoro; per i lavoratori autonomi mediante presentazione del modello unico; per le persone in stato di disoccupazione mediante iscrizione al Centro per l'Impiego; per gli studenti con obbligo di frequenza mediante certificazione dell'Università frequentata\*;
- ☐ altra documentazione \_\_\_\_\_

*\* Non possono essere oggetto di autocertificazione stati e fatti relativi alle condizioni di salute e alle condizioni di lavoro.*

## DICHIARANO

di aver preso atto del vigente "Regolamento degli asili nido comunali" pubblicato sul sito del Comune di Melegnano ([www.comune.melegnano.mi.it](http://www.comune.melegnano.mi.it))

## S'IMPEGNANO

a presentare entro il 15 maggio 2023 la Dichiarazione Sostitutiva Unica dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) consapevoli che a parità di punteggio si tiene conto della situazione di fragilità economica attestata da tale documento utile altresì per la determinazione della retta mensile di frequenza

## S'IMPEGNANO

a presentare entro la data dell'inserimento – nel caso in cui gli uffici non trovassero riscontro delle vaccinazioni obbligatorie previste dal D.L. n. 73/2017 sulla piattaforma dell'Anagrafe vaccinale regionale –

- ✓ idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie (copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dal competente servizio della ASL ovvero il certificato vaccinale oppure l'attestazione datata rilasciata dal competente servizio della ASL, che indichi se il soggetto sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età)

*oppure*

- ✓ idonea documentazione comprovante l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni obbligatorie.

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

I dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 per la protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di MELEGNANO che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02982081 Indirizzo PEC: [protocollo.melegnano@legalpec.it](mailto:protocollo.melegnano@legalpec.it)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [RDP@comune.melegnano.mi.it](mailto:RDP@comune.melegnano.mi.it)

Il trattamento dei dati personali viene effettuato dal Comune di MELEGNANO per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'articolo 6 paragrafo 1 lettera e) del Regolamento 2016/679).

I suoi dati potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Potranno inoltre essere comunicati a soggetti pubblici qualora si renda necessario per l'osservanza di eventuali obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

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, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, o 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, presso i contatti sopraindicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il conferimento dei dati da parte dell'interessato è facoltativo, tuttavia alcuni dati sono necessari per l'erogazione del servizio richiesto; pertanto, qualora non fornirà tali dati, non sarà possibile erogare il servizio richiesto.

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.

MELEGNANO, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Firma della madre

\_\_\_\_\_  
estremi del documento di identità

\_\_\_\_\_  
estremi del documento di identità



# Città di Melegnano

(Città Metropolitana di Milano)

## Area Servizi Territoriali per le Persone e la Comunità

Piazza Risorgimento 1 - 20077 Melegnano (Mi) - Tel. 02/98208.1 - Fax 02/9820827

### RICEVUTA

Si attesta che in data odierna il/la Sig/ra \_\_\_\_\_ ha presentato la  
domanda di iscrizione agli asili nido comunali ricevuta al numero di protocollo

Melegnano, \_\_\_\_\_

La Coordinatrice \_\_\_\_\_