



Comune di San Romano in Garfagnana



Comune di Piazza al Serchio



Comune di Sillano-Giuncugnano



Comune di Camporgiano



Comune di Vagli Sotto



Comune di Minucciano

Al Comune di SAN ROMANO IN GARFAGNANA
Ufficio comune della gestione
associata servizi ed interventi educativi prima infanzia
55038 SAN ROMANO IN GARFAGNANA (LU)

I sottoscritti :

(PADRE)nato a

il..... e residente aprov..... cap.....

in Via/Piazza/Loc..... n..... tel.....

cell..... e-mail: codice fiscale

(MADRE)nata a

il..... e residente aprov..... cap.....

in Via/Piazza/Loc..... n..... tel.....

cell..... e-mail: codice fiscale

in qualità di genitori del/della bambino/a

nato/a a ilcodice fiscale

CHIEDONO

che il/la sopra indicato/a figlio/a sia ammesso/a con decorrenza dal _____ alla frequenza del Nido D'Infanzia Comunale " La Giostra dei Colori " di San Romano in Garfagnana per l'a.e. 2024/2025 con orario come sotto indicato:

tempo pieno (7.30 – 18.00)

tempo parziale (7.30 – 14.00 e/o in alternativa 11.30 – 18.00)

A tale fine e per la predisposizione da parte del competente ufficio comunale della relativa graduatoria di accesso per l'anno educativo 2024/2025 e l'attribuzione dei relativi punteggi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso di cui all'art. 76 del citato decreto, nonché della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione

DICHIARANO

• **che** il/la proprio/a figlio/aè nato/a a
 il è residente a.....
 prov.... CAP..... Via/Piazza/Loc.....n.....

ha effettuato le **vaccinazioni** previste dal D.L. 73 del 7/6/2017 convertito con modificazioni della legge 31-07-2017, n. 119 recante “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”:

SI'

NO

ESENTE

di impegnarsi a presentare l'eventuale documentazione integrativa prevista da nuove disposizioni in materia;

di essere consapevole che, a legislazione vigente, l'adempimento dell'obbligo vaccinale costituisce un requisito di accesso ai servizi educativi 0/3 anni;

• **che** il nucleo familiare convivente con il bambino è composto da:

| cognome e nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Relazione di parentela con il bambino/a per cui si chiede l'iscrizione |
|----------------|-----------------|------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

e (compilare qualora ricorra il caso) che nell'ambito del nucleo familiare un ulteriore bambino/a (nome e cognome)..... è già iscritto/a o richiede l'iscrizione per l'a.e. 2024/2025 al Nido d'Infanzia Comunale “ La Giostra dei Colori “;

• **che**, padre/madre **non convivente** con il bambino di cui si chiede l'iscrizione, è residente a..... prov..... C.A.P..... in Via/Piazza/Loc.n....

(N.B.: Barrare le caselle in relazione alle casistiche ricorrenti)

• **che** il bambino si trova nella seguente condizione:

C_L533 - VAGLI SOTTO - 1 - 2024-04-09 - 0001709

- orfano di uno o entrambi i genitori
- handicap certificato L. 104/1992 (come da certificazione competente A.S.L., ai sensi L. 104/1992)
- grave disagio sociale e/o psicologico legato al nucleo familiare (come da relazione del competente servizio sociale) . Si allega la relativa documentazione

• che la **SITUAZIONE DEL SUO NUCLEO FAMILIARE** è la seguente:

1.1-nucleo familiare mono-parentale:

- 1.1.a- di diritto: in caso di genitori coniugati –
Separazione o divorzio in base agli istituti giuridicamente vigenti**PUNTI 15**
- 1.1.b- di fatto: in caso di genitori non coniugati
Diversa residenza e diverso stato di famiglia anagrafico**PUNTI 10**

(La diversa residenza dei genitori coniugati non comporta l’attribuzione di punteggio)

1.2-presenza di altri figli minori di anni 14:

- 1.2.a- presenza di altro figlio/a da 0 a 6 anni**PUNTI 3**
- 1.2.b- presenza di altro figlio/a da 7 a 14 anni**PUNTI 2**

- 1.3-nuova gravidanza in corso certificata****PUNTI 3**

1.4-presenza nel nucleo di familiare convivente con grave disagio:

- 1.4.1- portatore di handicap (L. 104/1992) **PUNTI 8**
- 1.4.2- non autosufficiente**PUNTI 5**
- 1.4.3- invalido oltre i 2/3**PUNTI 5**
(come da relativa certificazione dei competenti organi)

• che la **SITUAZIONE LAVORATIVA DEI SUOI GENITORI** è la seguente:

2.2-posizione nella professione –

(i punteggi verranno attribuiti separatamente per ognuno dei genitori, con esclusione del caso di “nucleo mono-parentale” di cui al punto 1.1 – In tal caso il punteggio verrà attribuito solamente per le situazioni dichiarate dal genitore che convive con il bambino e che richiede l’iscrizione al servizio).

Posizione del padre:

- 2.2.a– lavoratore dipendente**PUNTI 10**
- 2.2.b– lavoratore autonomo**PUNTI 8**
- 2.3 – lavoratore precario (contratto a termine-contratto di formazione)**PUNTI 7**

Il punteggio per lavoro precario esclude quello per attività lavorativa di cui al punto 2.2

- 2.4 – casalingo/a – pensionato/a**PUNTI 3**

2.5 – condizione di studente non lavoratore (frequentante un corso regolare di studio con esami sostenuti in numero corrispondenti a quelli richiesti per l’assegno universitario)

Scuola/università frequentata:..... **PUNTI 5**

- 2.6 – condizione di disoccupazione (da almeno sei mesi come da iscrizione presso il Centro per l’Impiego di)
.....**PUNTI 8**

- 2.7 – condizione di cessazione non volontaria di occupazione nei primi sei mesi (licenziamento risultante da idonea documentazione detenuta dal Centro per l’Impiego di)
.....**PUNTI 5**

C_L533 - VAGLI SOTTO - 1 - 2024-04-09 - 0001709

La condizione di disoccupazione o di licenziamento (punti 2.6 e 2.7) qualora dichiarata sarà valutata ed escluderà automaticamente le altre.

2.8 – orario di lavoro settimanale:

(tale fattispecie deve essere correlata con le dichiarazioni di cui ai precedenti punti 2.2 e 2.3)

- 2.8.a – da 0 a 12 orePUNTI 1
- 2.8.b – da 13 a 24 orePUNTI 2
- 2.8.c – da 25 a 36 orePUNTI 3
- 2.8.d – da 37 e oltrePUNTI 5

2.9 – tipologia di orario di lavoro:

- 2.9.a – orario unicoPUNTI 1
- 2.9.b – orario spezzatoPUNTI 2
- 2.9.c – orario con turni disagiati (festivi-notturni)PUNTI 3
- 2.10 – distanza fra il luogo di residenza del bambino/a e il luogo di lavoro del genitore oltre 25 Km.PUNTI 3
- 2.11 – sede di lavoro non fissaPUNTI 3
- 2.12 – assenza dalla famiglia, per cause di lavoro e per un periodo annuo complessivo non inferiore a sei mesiPUNTI 4

Datore di lavoro e indirizzo:

Orario di lavoro:

Posizione della madre:

- 2.2.a– lavoratore dipendentePUNTI 10
- 2.2.b– lavoratore autonomoPUNTI 8
- 2.3 – lavoratore precario (contratto a termine-contratto di formazione) ..PUNTI 7

Il punteggio per lavoro precario esclude quello per attività lavorativa di cui al punto 2.2

- 2.4 – casalingo/a – pensionato/aPUNTI 3
- 2.5 – condizione di studente non lavoratore (frequentante un corso regolare di studio con esami sostenuti in numero corrispondenti a quelli richiesti per l'assegnamento universitario)
Scuola/università frequentata:..... PUNTI 5
- 2.6 – condizione di disoccupazione (da almeno sei mesi come da iscrizione presso il Centro per l'Impiego diPUNTI 8
- 2.7 – condizione di cessazione non volontaria di occupazione nei primi sei mesi (licenziamento risultante da idonea documentazione detenuta dal Centro per l'Impiego diPUNTI 5

La condizione di disoccupazione o di licenziamento (punti 2.6 e 2.7) qualora dichiarata sarà valutata ed escluderà automaticamente le altre.

2.8 – orario di lavoro settimanale:

(tale fattispecie deve essere correlata con le dichiarazioni di cui ai precedenti punti 2.2 e 2.3)

- 2.8.a – da 0 a 12 orePUNTI 1
- 2.8.b – da 13 a 24 orePUNTI 2
- 2.8.c – da 25 a 36 orePUNTI 3
- 2.8.d – da 37 e oltrePUNTI 5

2.9 – tipologia di orario di lavoro:

- 2.9.a – orario unicoPUNTI 1
- 2.9.b – orario spezzatoPUNTI 2
- 2.9.c – orario con turni disagiati (festivi-notturni)..... PUNTI 3
- 2.10 – distanza fra il luogo di residenza del bambino/a e il luogo di lavoro del genitore oltre 25 Km.PUNTI 3
- 2.11 – sede di lavoro non fissaPUNTI 3
- 2.12 –assenza dalla famiglia, per cause di lavoro e per un periodo annuo complessivo non inferiore a sei mesiPUNTI 4

Datore di lavoro e indirizzo:

Orario di lavoro:

Di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le norme e condizioni previste .

- nel BANDO ISCRIZIONE NIDO D’INFANZIA COMUNALE “ La Giostra dei Colori “ di San Romano in Garfagnana - Anno educativo 2024/2025, approvato con determinazione n. 124 in data 08.04.2024 della responsabile dell’esercizio associato dei servizi ed interventi educativi per la prima infanzia,
- nel regolamento dei servizi educativi per la prima infanzia approvato con delibera del Consiglio Comunale di San Romano in Garfagnana n. 15 del 28.07.2016,
- nella deliberazione della G.C. n. 96 e 97 del 12.12.2023 con cui sono stati determinati i criteri di accesso e le tariffe di frequenza per l’a.e. 2024/2025.

Di accettare la condizione specifica che la retta, il cui pagamento deve essere fatto entro il 10 di ciascun mese, è dovuta anche in caso di assenza del/della bambino/a dalle attività del Nido e che la famiglia è tenuta al pagamento della retta dal momento dell’immissione al Nido come segue:
per intero se prima del 15° giorno del mese, per il 50% se oltre il 16° giorno.

Di accettare il costo giornaliero del pasto di euro 4,20= ;

Di essere a conoscenza ed accettare che le rette mensili di frequenza a carico delle famiglie **fissate con deliberazione della Giunta Municipale n. 97/2024 del Comune di San Romano in Garfagnana per l’a.e. 2024/2025 sono le seguenti :**

C_L533 - VAGLI SOTTO - 1 - 2024-04-09 - 0001709

**RESIDENTI NEI COMUNI ADERENTI ALLA GESTIONE ASSOCIATA
(Vagli Sotto – Camporgiano – San Romano in Garfagnana – Piazza al Serchio –
Minucciano – Sillano Giuncugnano)**

| PACCHETTO SCELTO | ISEE DA euro 0 A euro 25.000,00 | ISEE DA euro 25.000,01 A euro 35.000,00 | ISEE OLTRE euro 35.000,01 | al secondo bambino e succ. appartenente allo stesso nucleo familiare e frequentanti contemporaneamente il nido d'infanzia |
|-------------------------------|------------------------------------|--|---------------------------|---|
| 7.30/18.00 | euro 180,00 retta | euro 210,00 retta | euro 240,00 retta | riduzione del 40% |
| 7.30/14.00 e/o 11.00/18.00 | euro 140,00 retta | euro 170,00 retta | euro 200,00 retta | riduzione del 40% |
| | | | | |

RESIDENTI IN ALTRI COMUNI

| PACCHETTO SCELTO | ISEE DA euro 0 A euro 25.000,00 | ISEE DA euro 25.000,01 A euro 35.000,00 | ISEE OLTRE euro 35.000,01 | al secondo bambino e succ. appartenente allo stesso nucleo familiare e frequentanti contemporaneamente il nido d'infanzia |
|-------------------------------|------------------------------------|--|------------------------------|--|
| 7.30/18.00 | euro 240,00 retta | euro 280,00 retta | euro 320,00 retta | riduzione del 40% |
| 7.30/14.00 e/o 11.00/18.00 | euro 200,00 retta | euro 240,00 retta | euro 280,00 retta | riduzione del 40% |
| | | | | |

Per le ore o frazioni di ore eccedenti il tipo di servizio richiesto, limitatamente alla fascia orario 7.30-14.00 e/o 11.30/18.00 viene fissata una tariffa oraria pari ad € 12,00=

Per coloro che non presenteranno attestazione ISEE, sarà applicata la tariffa in vigore per ISEE oltre euro 35.000,01=.

QUOTA UNITARIA DI CONTRIBUZIONE PASTO: € 4,20 in aggiunta alla retta mensile (comprensivo di spuntino della mattina, pranzo e merenda) (per i bambini che hanno compiuto 12 mesi, residenti e non residenti, frequentanti una fascia oraria che prevede la fornitura del pasto).

Per i bambini/e nella fascia di età 3 mesi - 12 mesi non compiuti, i pasti vengono forniti dalla Ditta che gestisce la struttura, pertanto il relativo buono deve essere corrisposto direttamente alla Ditta nella misura stabilita dalla stessa.

Al fine della fruizione del pasto,

comunica che **il/la bambino/a** _____

(N.B.: barrare la casella in relazione alla casistica ricorrente)

non è affetto/a da allergia/intolleranza

è affetto/a da allergia/intolleranza (allegare certificazione medica)

DICHIARA/NO INOLTRE :

- Di impegnarsi al relativo pagamento secondo le modalità e i termini che verranno impartiti dal Comune di San Romano in Garfagnana.
- Di essere a conoscenza che il competente ufficio del comune di San Romano in Garfagnana potrà acquisire e/o chiedere di presentare idonea documentazione per la verifica delle dichiarazioni rese.
- Di essere a conoscenza che qualora il numero delle domande di iscrizione al nido d'infanzia superi il numero dei posti disponibili, il competente servizio del comune di San Romano in Garfagnana predisporrà le graduatorie di accesso secondo i seguenti criteri ; prima graduatoria per i residenti nell'ambito territoriale dell'associazione dei comuni (San Romano in Garfagnana, Piazza al Serchio, Vagli Sotto Camporgiano, Sillano-Giuncugnano, Minucciano) CON DIRITTO DI PRIORITA'; seconda graduatoria per i non residenti in tale ambito e che a quest'ultima si attingerà, con priorità per i residenti nei comuni della Valle del Serchio, solo in caso di esaurimento della lista d'attesa dei residenti nell'ambito territoriale dell'associazione dei comuni.
- Di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori . Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Allega: 1) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità dei dichiaranti (obbligatoria)

2) _____

3) _____

luogo e data

Firme

Leggere e sottoscrivere anche la seguente informativa sulla privacy

**“ISCRIZIONE AL NIDO D’INFANZIA COMUNALE “ LA GIOSTRA DEI COLORI “
ANNO EDUCATIVO 2024/2025”**

Oggetto: Informativa ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di San Romano in Garfagnana.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di San Romano in Garfagnana, nella persona del Sindaco legale rappresentante On. Raffaella Mariani, domiciliata per la carica in via Roma n. 9 – San Romano in Garfagnana (LU) PEC: comune.sanromanoingarfagnana@postacert.toscana.it

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO - Data Protection Officer) – (dati di contatto)

Il Titolare ha provveduto alla designazione di un Responsabile della Protezione dei Dati (DPO – Data Protection Officer), con i seguenti dati di contatto: e-mail dpo@ucgarfagnana.lu.it; Lei potrà liberamente contattare il DPO per qualsiasi chiarimento o problematica relativa al trattamento dei suoi dati personali e all’esercizio dei suoi diritti in materia.

Responsabile del trattamento dei dati

Il responsabile del trattamento è il responsabile del settore competente: Crudeli Stefania , tel 0583-613181 int. 1 e-mail: demografici@comune.san-romano-in-garfagnana.lu.it

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, in riferimento al procedimento/attività/servizio ecc.. sopra indicato.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 del GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l’adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al Comune di

San Romano in Garfagnana dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” e cioè quei dati che rivelano

“l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona”. Tali categorie di dati potranno essere trattate dal Comune medesimo solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Comune di San Romano in Garfagnana non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la proliferazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell’interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la proliferazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di San Romano in Garfagnana (LU), all’indirizzo postale della sede legale: via Roma n. 9 – 55038 San Romano in Garfagnana (LU), all’indirizzo mail: info@comune.san-romano-in-garfagnana.lu.it o all’indirizzo pec: comune.sanromanoingarfagnana@postacert.toscana.it
Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede.

_____, _____
(luogo) (data)

FIRME

I/o sottoscritti/o/a alla luce dell'informativa ricevuta:
(barrare le relative caselle)

esprimo/iamo il consenso **NON esprimo/iamo il consenso**
al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo/iamo il consenso **NON esprimo/iamo il consenso**
alla comunicazione dei dati personali di enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo/iamo il consenso **NON esprimo/iamo il consenso**
al trattamento delle categorie particolari dei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

_____, _____
(luogo) (data)

FIRMA/E

La domanda dovrà essere presentata all'ufficio protocollo del Comune di San Romano in Garfagnana entro il 30.04.2024

Riservato all'Ufficio: Punti _____ Orario: _____

- Residente nell'ambito** → Riduzione ult. bambino
 Residente fuori ambito → Residente Valle del Serchio
 Data di ingresso : _____