

Scheda d'iscrizione ai servizi educativi per l'infanzia

Ufficio Pubblica Istruzione

Anno educativo 2024/2025 Domanda d'iscrizione: nido Arcobaleno nido il Girotondo

Domanda di **riconferma** nido Arcobaleno Domanda di **riconferma** nido il Girotondo

N.B.: nel caso di scelta di entrambi i servizi, indicare nell'apposito spazio, la prima e la seconda opzione inserendo i numeri 1 e 2.

Informazioni sul bambino

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: f m
Nato/a a: _____ Prov.: _____ il: _____ residente in via/p.za: _____
Comune di _____ Prov.: _____ C.F. _____ Presenza handicap (*): Si
cell. emergenze: _____

Informazioni sulla madre

Nome: _____ Cognome: _____ nata a: _____
Prov.: _____ il: _____ residente in via/p.za: _____ Comune di: _____
Prov.: _____ tel.: _____ cell.: _____ Presenza handicap (*): Si
e-mail: _____ C.F. _____

Informazioni sul padre

Nome: _____ Cognome: _____ nato a: _____
Prov.: _____ il: _____ residente in via/p.za: _____ Comune di: _____
Prov.: _____ tel.: _____ cell.: _____ Presenza handicap (*): Si
e-mail: _____ C.F. _____

Gravi problematiche (documentate dalla AUSL) di natura socio-culturale nella famiglia o di handicap nel bambino: Si

Stato civile dei genitori (in relazione al bambino per il quale si chiede l'iscrizione)

	m	p
10 – Coniugati o conviventi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 – Separati legalmente, divorziati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 – Celibe/nubile non convivente con riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40 – Celibe/nubile non convivente con riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore ove sia dimostrata l'effettiva assenza dell'altro genitore dalle responsabilità genitoriali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50 – Vedovo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60 – Nubile/celibe/divorziato/a non convivente senza riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Condizione lavorativa dei genitori (sia per lavoro dipendente che autonomo)

	m	p
10 – Invalidità/disabilità/handicap (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 – Lavoro stabile/precario a tempo pieno (con contratto in essere \geq a 6 mesi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 – Lavoro stabile/precario part-time fino al 50% del tempo pieno (con contratto in essere \geq a 6 mesi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40 – Lavoro stabile/precario part-time fino all'85% del tempo pieno (con contratto in essere \geq a 6 mesi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50 – Lavoro saltuario con almeno 6 mesi di attività lavorativa svolta negli ultimi due anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60 – Iscrizione al Centro per l'Impiego realizzata negli ultimi 4 anni con svolgimento di attività lavorativa negli ultimi 2 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70 – Iscrizione al Centro per l'Impiego realizzata negli ultimi 4 anni senza svolgimento di attività lavorativa negli ultimi 2 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80 – Condizione di studente/studentessa in regolare corso di studi o svolgimento di tirocinio post laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90 – Casalinga, pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tipo di attività: a) lavoro autonomo

b) lavoro alle dipendenze

Notizie sull'attività lavorativa della madre (con contratto in essere pari o superiore a sei mesi)

Ditta/ente: _____ Sede operativa _____ tel _____

Comune di Certaldo Altro Comune (specificare) _____ Provincia (sigla) _____

Distanza dall'indirizzo di residenza: fino a 15 Km da 15,01 a 30 Km da 30,01 a 50 Km. da 50,01 100 Km. oltre 100 Km.

Notizie sull'attività lavorativa del padre (con contratto in essere pari o superiore a sei mesi)

Descrizione dell'attività lavorativa – Ditta/ente: _____

Sede operativa _____ tel _____

Comune di Certaldo Altro Comune (specificare) _____ Provincia (sigla) _____

Distanza dall'indirizzo di residenza: fino a 15 Km da 15,01 a 30 Km da 30,01 a 50 Km. da 50,01 a 100 Km. oltre 100 Km.

Orario di lavoro dei genitori (con contratto in essere pari o superiore a sei mesi)

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| | m | p |
| 10 – Orario spezzato su almeno 4 giorni a settimana con pausa pranzo pari o superiore a 1 ora | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 – Orario notturno unico o a turni (almeno il 30% del tempo di lavoro mensile si svolge nella fascia oraria 20.00/8.00) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30 – Pernottamento fuori casa: almeno 2 pernottamenti a settimana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40 – Orario unico (senza pausa pranzo es. 7/13 o 8/14) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Composizione del nucleo familiare

Madre: Padre: Figlio: (per il quale si richiede l'iscrizione)

10 – 2° figlio: età: _____ (barrare se gemello del richiedente l'iscrizione)
 20 – 3° figlio: età: _____ 30 – Altre persone (indicare numero) _____

Condizioni del nucleo familiare

- | | |
|---|--------------------------|
| 10 – Orfanità di entrambi i genitori con affidamento del bambino ai nonni | <input type="checkbox"/> |
| 20 – Minore età dei genitori : madre <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30 - Affidamento del bambino (*) | <input type="checkbox"/> |
| 40 - Adozione | <input type="checkbox"/> |
| 50 – Condizione di handicap grave di altro figlio L. 104/92 (*) | <input type="checkbox"/> |
| 60 – Condizione di handicap di gravità media di altro figlio L. 104/92 (*) | <input type="checkbox"/> |
| 70 – Gravidanza in corso della madre (*) | <input type="checkbox"/> |
| 80 – Cura, da parte di un genitore, di un familiare (nonno/a, bisnonno/a, zio/a) in condizioni di invalidità, disabilità, handicap (*) residente presso il nucleo familiare del bambino | <input type="checkbox"/> |
| 90 - Cura, da parte di un genitore, di un familiare (nonno/a, bisnonno/a, zio/a) in condizioni di invalidità, disabilità, handicap (*) residente entro 20 km dalla propria abitazione | <input type="checkbox"/> |

Età e luogo di residenza dei nonni

Nonno/a	Età(**)	Condizione				Residenza		
		Lavoro	Pensionato/a Casalinga	Invalità Disabilità (*)	Handicap	Comune di Certaldo	Altro Comune	Distanza tra l'abitazione del nonno/a e quella del bambino
Nonna materna <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ % <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ (Specificare)	<input type="checkbox"/> Fino a 15 Km. <input type="checkbox"/> Da 15,01 a 30 Km. <input type="checkbox"/> Da 30,01 a 50 Km. <input type="checkbox"/> Da 50,01 a 100 km <input type="checkbox"/> Oltre 100 Km.	
Nonno materno <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ % <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ (Specificare)	<input type="checkbox"/> Fino a 15 Km. <input type="checkbox"/> Da 15,01 a 30 Km. <input type="checkbox"/> Da 30,01 a 50 Km. <input type="checkbox"/> Da 50,01 a 100 km <input type="checkbox"/> Oltre 100 Km.	
Nonna paterna <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ % <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ (Specificare)	<input type="checkbox"/> Fino a 15 Km. <input type="checkbox"/> Da 15,01 a 30 Km. <input type="checkbox"/> Da 30,01 a 50 Km. <input type="checkbox"/> Da 50,01 a 100 Km <input type="checkbox"/> Oltre 100 Km.	
Nonno paterno <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ % <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ (Specificare)	<input type="checkbox"/> Fino a 15 Km. <input type="checkbox"/> Da 15,01 a 30 Km. <input type="checkbox"/> Da 30,01 a 50 Km <input type="checkbox"/> Da 50,01 a 100 Km <input type="checkbox"/> Oltre 100 Km.	

Nonno/a utile alla cura del bambino che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a, zio/a) in condizioni di invalidità, disabilità o handicap (*) residente c/o il nucleo familiare della/o stessa/o.

Nonno/a utile alla cura del bambino che accudisce un familiare (nonno/a, bisnonno/a, zio/a) in condizioni di invalidità, disabilità o handicap (*) residente entro 20 Km dalla propria abitazione.

(*) Per l'attribuzione dei punteggi previsti occorre che tali condizioni siano certificate allegandone copia e indicando il grado di parentela

(**) Se la persona è deceduta indicare "D" - se la persona è sconosciuta o per mancato riconoscimento da parte dello stesso nei confronti di un genitore o da parte di un genitore nei confronti del bambino indicare "S".

ASILO NIDO “ARCOBALENO”

Tempo di frequenza

- 10 – Tempo corto: (dalle ore: 07,30 alle ore: 13,30)
- 20 – Tempo corto: (dalle ore: 08,30 alle ore: 13,30)
- 30 – Tempo lungo: (dalle ore: 07,30 alle ore: 16,30)
- 40 – Tempo lungo: (dalle ore: 08,30 alle ore: 16,30)
- 50 - Richiesta uscita posticipata (entro le ore 17,30 se attivata)

Eventuali esigenze di prolungamento di orario e/o di flessibilità in entrata dovranno essere documentate e saranno soggette a verifica da parte degli organi competenti. Si precisa che l'ingresso anticipato sarà assegnato solo se entrambi i genitori lavorano. Nel caso in cui un genitore inizi a lavorare in corso d'anno, l'ingresso anticipato partirà da tale data. Si precisa inoltre che l'ingresso anticipato e il tempo lungo, anche se assegnati, partiranno dal compimento dei 12 mesi.

Presenza nella lista d'attesa relativa all'a.e. 2023/2024 (per le domande presentate entro il 31/12/2023) SI

Il genitore, per la determinazione della quota mensile a carico della famiglia (**barrare l'opzione desiderata**):

1 accetta il contributo fisso massimo mensile

2 intende consegnare l'ISEE per prestazioni rivolte ai minori **entro il 31 maggio 2024** o allegarlo direttamente al modulo d'iscrizione

→ a chi deve essere intestata la fattura: padre del bambino/a () madre del bambino/a ()

Per l'anno educativo 2024/2025 sono state approvate le seguenti quote di contribuzione a carico delle famiglie:

Reddito annuale I.S.E.E.	Fascia di riduzione	Quota fissa mensile tempo corto	Quota fissa mensile tempo lungo	Quota giornaliera
fino a 3.100,00 euro	1°	70,00 euro	90,00 euro	Tempo corto euro 2,10
da 3.100,01 a 6.200,00 euro	2°	125,00 euro	151,00 euro	
da 6.200,01 a 9.300,00 euro	3°	170,00 euro	200,00 euro	Tempo lungo euro 2,50
da 9.300,01 a 12.400,00 euro	4°	210,00 euro	250,00 euro	
da 12.400,01 a 15.500,00 euro	5°	235,00 euro	280,00 euro	
oltre 15.500,01 euro	6°	250,00 euro	300,00 euro	

Il contributo fisso mensile si intende tale per tutti i mesi (da ottobre a giugno) dell'anno educativo, inclusi quelli che prevedono sospensioni per festività natalizie e pasquali e per quelli in cui possono verificarsi occasionali giornate di chiusura del servizio; mentre per i mesi di settembre e di luglio la quota di contribuzione sarà ridotta in base alle disposizioni approvate dalla Giunta Comunale.

La mancata consegna da parte delle famiglie della certificazione ISEE, entro i termini stabiliti nel presente modulo, **viene intesa come implicita accettazione della quota massima stabilita**; eventuali successive richieste di applicazione di quota agevolata - in base alla documentazione prodotta - saranno accolte a far data dal mese contributivo successivo a quello di presentazione della domanda stessa.

La frequenza del servizio è soggetta al Regolamento Comunale approvato con deliberazione del C.C. n. 13/2021 e alle norme allegate allo stesso (delibera G.C. n. 33/2024). Suddetti atti sono disponibili sul sito del Comune all'indirizzo: www.comune.certaldo.fi.it.

ASILO NIDO “IL GIROTONDO”

Nido a tempo corto per bambini **con età superiore ai 12 mesi**, con attività quotidiana dal lunedì al venerdì;

Tempo di frequenza **orario standard 8,00 – 13,30** Richiesta entrata anticipata alle ore 7,30 ()

Eventuali esigenze di flessibilità in entrata dovranno essere documentate e saranno soggette a verifica da parte degli organi competenti.

Le attività del Girotondo inizieranno nel mese di settembre e termineranno a fine giugno (*con possibile prolungamento fino a metà luglio*) seguendo il calendario regionale. La frequenza del servizio è soggetta al Regolamento approvato dal soggetto gestore.

Per l'anno educativo 2024/2025, la quota fissa mensile a carico delle famiglie è di **€ 250,00** (per 5 gg. di frequenza lunedì-venerdì) a cui sarà aggiunta la quota giornaliera (pasto) stabilita direttamente dal soggetto gestore. Tale retta mensile dovrà essere versata direttamente al concessionario con le modalità comunicate prima dell'inizio delle attività.

Visto che, anche per la frequenza del suddetto servizio, possono essere richiesti i bonus statali e regionali, le famiglie interessate dovranno consegnare l'ISEE per prestazioni rivolte ai minori **entro il 31 maggio 2024** o allegarlo direttamente al modulo d'iscrizione.

Le famiglie degli utenti che per motivi diversi intendono **DIMETTERE** i propri figli dal nido d'infanzia devono darne comunicazione scritta all'Ufficio Scuola, entro l'ultimo giorno del mese di frequenza. Le dimissioni sono irrevocabili.

I genitori, in caso di **utilizzo di immagini del proprio figlio** per la documentazione delle attività, autorizzano l'Amministrazione Comunale al loro uso e alla loro pubblicazione.

Il genitore è responsabile della veridicità delle informazioni fornite. Saranno effettuati controlli sull'esattezza delle informazioni, con richiesta della relativa documentazione o con altra modalità. In caso di non corrispondenza tra i dati dichiarati e quelli riscontrati in sede di accertamento, saranno adottati idonei provvedimenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

(Firma della madre)

(Firma del padre)

**INFORMATIVA E RACCOLTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI
AI SENSI DEL GDPR – Reg. UE 2016/679**

Titolare: Comune di Certaldo, con sede in P.zza Boccaccio, 13 (comune.certaldo@postacert.toscana.it tel. 0571/6611)

Il Titolare informa che i dati personali e particolari forniti nell'ambito della lavorazione della domanda presentata, saranno trattati in conformità a quanto previsto dal GDPR– Regolamento UE 2016/679 ed in particolare agli obblighi di riservatezza ivi sanciti ed in relazione alle rispettive finalità, come meglio indicato in seguito.

Finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati: il trattamento dei dati personali e particolari è effettuato in funzione dei servizi educativi per la prima infanzia svolti dal Titolare o dal Concessionario per conto del Titolare ed è diretto esclusivamente all'esecuzione dei servizi stessi ed avverrà con strumenti informatici e/o con supporto documentale cartaceo per le seguenti finalità: 1) dati personali anagrafici forniti per l'identificazione dell'interessato nell'ambito dell'esecuzione dei predetti servizi; 2) dati particolari sulle condizioni di salute forniti per stilare le graduatorie utili all'ammissione ai servizi e per l'esecuzione degli stessi.

Natura obbligatoria del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere: il trattamento dei dati personali identificativi è necessario per poter ammettere gli utenti e prestare suddetti servizi ed il loro conferimento è obbligatorio per attuare le finalità sopra indicate. Il trattamento dei dati particolari è necessario per poter stilare le graduatorie di ammissione ed il loro conferimento è obbligatorio per attuare le finalità sopra indicate. L'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni obbligatorie, può causare l'impossibilità del Titolare e del Responsabile a garantire la congruità e continuità dei servizi.

Soggetti o categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati e ambito di diffusione: I suoi dati personali e particolari saranno trattati unicamente dal Titolare e dai Responsabili tramite personale espressamente autorizzato ed, in particolare dai propri dipendenti, collaboratori/consulenti preposti a specifiche mansioni o compiti che richiedano, per la loro esecuzione, la disponibilità dei dati stessi secondo le finalità di cui sopra. Tali dipendenti hanno ricevuto adeguate istruzioni e la nomina ad incaricati del trattamento, secondo quanto previsto dalla legge. I dati personali potranno essere comunicati a terzi soggetti pubblici e/o privati per i quali la comunicazione dei dati è obbligatoria o necessaria in adempimento ad obblighi di legge. I predetti incaricati saranno comunque tenuti al segreto professionale sui dati conosciuti nonché ad adottare tutte le prescrizioni a tutela della riservatezza di cui alla vigente normativa. I suoi dati personali non verranno diffusi in alcun modo.

Periodo di Conservazione: Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali e particolari è stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati per l'esecuzione di obblighi di legge e per l'espletamento delle finalità dei servizi. Pertanto il termine del trattamento corrisponde alla durata della permanenza all'interno dei servizi educativi per la prima infanzia. Dopodiché il trattamento di detti dati cesserà senza necessità di alcuna ulteriore comunicazione da parte dell'Interessato. Successivamente i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Diritti dell'interessato: Lei ha diritto di ottenere dal Titolare l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, l'integrazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, la revoca al consenso per ciascuna delle predette finalità, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 agli Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo secondo le procedure previste.

Dichiarazioni dell'interessato:

- l'Interessato dichiara di aver letto e compreso la presente informativa e di aver ricevuto esaurienti spiegazioni in merito alle finalità del trattamento.
- l'Interessato prende atto che il consenso al trattamento dei dati come sopra descritto è obbligatorio per la fruizione dei servizi.

Consenso dell'interessato al trattamento dati: acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi del Reg.to UE 2016/679, presta il Suo consenso:

- al conferimento dei dati personali anagrafici per le finalità come sopra descritte: do il consenso non do il consenso
-al conferimento dei dati particolari sullo stato di salute per le finalità come sopra descritte: do il consenso non do il consenso
-al conferimento dei dati personali e particolari relativi ai nonni del bambino/a avendo ottenuto dagli stessi il consenso al trattamento per le finalità sopra descritte: do il consenso non do il consenso

(Firma della madre)

(Firma del padre)

(firme leggibili)

Data _____