MODULO CONFERMA ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2025-2026

Spazio per il protocollo

Al Sindaco del Comune di San Gimignano
Piazza Duomo, n.2
53037 San Gimignano (SI)

Nido d'infanzia comunale ''Nido del Sole"

Scrivere negli appositi spazi al computer o in stampatello. Barrare la casella corrispondente alla modalità di risposta prescelta.
Per padre e madre si intende chi esercita la patria podestà.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. (____) residente a _____ Prov. (____) in via/loc./piazza _____ n° ____

C.F. _____,

tel. _____, cell. _____,

Numero da contattare in caso di necessità _____,

mail _____,

in qualità di (*specificare se padre, madre o altro grado di parentela*) _____ del bambino/a _____, chiede di confermare l'iscrizione del bambino/a al nido d'infanzia comunale "Nido del Sole" per l'anno educativo 2025/2026.

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO

Nome _____ Cognome _____ Sesso: M ☐ F ☐

C.F. _____

nato/a _____ Prov. ____ Stato _____

il _____ residente a _____ Prov. ____

in via/piazza/località _____

n° ____ tel. _____

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

PADRE	MADRE
Nome	Nome
Cognome	Cognome
Data di nascita	Data di nascita
C.F.	C.F.
Comune di nascita Prov	Comune di nascita Prov
Residente in via/piazza/loc.	Residente in via/piazza/loc.
nel Comune di Prov	nel Comune di Prov
Stato (*se diverso dall'Italia*)	Stato (*se diverso dall'Italia*)
Tel.	Tel.
Mail	Mail

MODALITA' DI FRUIZIONE DEL NIDO

Fascia oraria di iscrizione richiesta:

settembre 2025 - giugno 2026 ☐ ore 08:00-13:00 ☐ ore 08:00 -16:30

Da 1 al 10 luglio 2026 ☐ ore 08:00-13:00 ☐ ore 08:00-16:30

☐ Chiede, inoltre, che i documenti contabili per il pagamento del servizio Asilo Nido siano intestati a:

e vengano inviati al seguente indirizzo mail:

☐ dichiara che il proprio figlio/figlia è in regola con gli adempimenti di cui alla Legge 119/2017 e ss.mm.ii relativa agli obblighi vaccinali;

Con la sottoscrizione della presente domanda di conferma di iscrizione, il/la sottoscritto/a, sotto la sua personale responsabilità, dichiara:

- di aver preso visione del Regolamento dell'asilo nido comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale del 25.05.2010, n. 35 esecutiva, e delle modalità di effettuazione del servizio di nido d'infanzia e delle relative tariffe per l'anno scolastico 2025/2026 approvate con Deliberazione G.C. 21.11.2024, n. 230 e di accettare tutte le norme e disposizioni ivi contenute;
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale provvederà, ai sensi delle vigenti normative, ad inoltrare al Ministero delle Finanze i nominativi dei componenti dei nuclei familiari dei bambini ammessi al nido beneficiari di agevolazioni tariffarie in qualunque fascia di contribuzione inferiore alla 7^ o di contributi economici ai fini di un controllo sostanziale della loro effettiva posizione reddituale e patrimoniale;
- che tutte le informazioni e i dati riportati nel presente modulo e nei documenti allegati sono corrispondenti al vero, e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii., e che, in caso di falsità delle medesime, si procederà alla rivalutazione della domanda presentata e all'eventuale esclusione del bambino/a dal nido nonché alle altre misure previste dalle normative in vigore;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai dati dichiarati nel presente modulo.

San Gimignano, lì ☐ Firma _____

(apporre la firma o firmare digitalmente)

ALLEGATI:

☐ Attestazione I.S.E.E.

(*Il sottoscrittore della domanda è tenuto a presentare copia dell'attestazione ISEE* ***in corso di validità redatta ai sensi del DPCM n. 159/2013*** *necessaria per la determinazione della quota di contribuzione al servizio. La mancata presentazione di tale documentazione comporterà l'ammissione d'ufficio nella fascia di contribuzione più alta tra quelle previste per la fascia oraria prescelta*).

☐ Altro ☐

Servizio di avviso sms assenza bambino anno educativo 2025/2026

Io sottoscritto ☐ nato a ☐ e residente in ☐ genitore del minore ☐ nato il ☐.

dichiaro di

acconsentire alla registrazione del seguente numero dedicato all'invio del messaggio sms da utilizzare per il servizio di Avviso SMS in caso di assenza non giustificata del bambino/bambina al servizio.

cell: ☐.

Luogo e data

☐

Informativa agli interessati D.Lgs 196/2003 - Aggiornato con D.Lgs 101/2018 sulla protezione dei dati

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni fornite, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di San Gimignano. L'interessato può esercitare i diritti di agli articoli da 15 a 22 del del Regolamento UE 2016/679.

La sottoscrizione della domanda include la sottoscrizione al consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679)

L'informativa completa e reperibile sul sito Internet del Comune www.comune.sangimignano.si.it nella sezione "privacy".

Firma _____

(apporre la firma o firmare digitalmente)

Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.