



COMUNE DI BRESCIA
SETTORE SERVIZI PER L'INFANZIA
Scuole dell'Infanzia e Asili Nido



Domanda di iscrizione alle scuole dell'infanzia Convenzionate Anno scolastico 20__-20__

Parte riservata all'ufficio

COGNOME E NOME: _____

SCUOLA DELL'INFANZIA: _____

DATA AMMISSIONE: _____ CODICE: _____

ELENCO DEI DOCUMENTI EVENTUALMENTE ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA:

Da compilarsi a cura del genitore

Cognome bambino/a _____ Nome bambino/a _____
 nato il ____/____/____ a _____ Prov. _____
 Cittadinanza _____ Residente a _____
 in via _____ n. ____ CAP _____ Tel.(fornire più recapiti telefonici, **sempre attivati**,
 per _____ comunicazioni _____ urgenti) _____ (casa)/
 _____ (cell.papà)/ _____ (cell.mamma)/ _____
 Email _____

Sesso: M F

C.F. BAMBINO																				
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Se straniero, indicare il paese di provenienza _____

Lingua parlata dal bambino _____ Lingua parlata dalla famiglia _____

SCUOLA RICHIESTA _____

NUCLEO FAMILIARE

(ai soli fini della redazione della graduatoria di ammissione)

Relazione parentela	Cognome e nome	Data di nascita	Comune di nascita	Prov.
1. Padre				
2. Madre				
3. Figlio/a				
4. Figlio/a				
5. Figlio/a				
6. Altro				

C.F. PADRE																				
C.F. MADRE																				

ATTIVITA' LAVORATIVA DEI GENITORI

PADRE		MADRE	
A.	Lavora a tempo pieno (sono considerati tali anche i contratti di collaborazione coordinata continuativa e i lavori su progetto e borsisti) <input type="checkbox"/>	A.	Lavora a tempo pieno (sono considerati tali anche i contratti di collaborazione coordinata continuativa e i lavori su progetto) <input type="checkbox"/>
B.	Lavora part-time (non rientrano in tale categoria le supplenze giornaliere) <input type="checkbox"/>	B.	Lavora part-time (non rientrano in tale categoria le supplenze giornaliere) <input type="checkbox"/>
C.	Lavora in modo precario o saltuario (sono considerati tali anche le supplenze giornaliere) <input type="checkbox"/>	C.	Lavora in modo precario o saltuario (sono considerati tali anche le supplenze giornaliere) <input type="checkbox"/>
D.	Iscritto al collocamento da almeno un anno o licenziato nell'ultimo anno <input type="checkbox"/>	D.	Iscritto al collocamento da almeno un anno o licenziato nell'ultimo anno <input type="checkbox"/>
E.	Altra condizione (studente, casalinga, pensionato ecc.) <input type="checkbox"/>	E.	Altra condizione (studente, casalinga, pensionato ecc.) <input type="checkbox"/>

	Professione	Ditta o Ente	Indirizzo	Telefono
PADRE				
MADRE				

INFORMAZIONI SUL/LA BAMBINO/A

Il bambino proviene dal nido aggregato alla scuola dell'infanzia? SI NO

Il bambino proviene da un'altra scuola dell'infanzia? Se sì quale? SI NO

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie? SI NO

Il bambino è in situazione di difficoltà? SI NO

Se sì, quali:

- portatore di handicap certificato dall'ASL (far pervenire tramite ASL la documentazione relativa)
- in affidamento ASL (far pervenire tramite ASL la documentazione relativa)
- in affidamento preadottivo o adottato con difficoltà d'inserimento gravi
- certificato dal servizio sociale comunale
- altro caso sociale e/o sanitario _____

Il bambino e la sua famiglia sono residenti nel quartiere della scuola richiesta? SI NO

Il bambino e la sua famiglia sono residenti nella circoscrizione della scuola richiesta? SI NO

Scelta della scuola sulla base del lavoro di almeno un genitore nella Circoscrizione? SI NO

Il bambino/a ha un fratello o una sorella che frequenterà l'anno prossimo la scuola richiesta? SI NO

Il bambino/a ha fratelli o sorelle che frequenteranno l'anno prossimo un asilo nido o una scuola primaria adiacenti alla scuola richiesta? SI NO

Nome Scuola

Invalidità pari o superiore a 2/3 di uno o entrambi i genitori? SI NO

Presenza di altri figli portatori di handicap certificati dall'A.S.L. SI NO

Il genitore (non coniugato, vedovo, legalmente separato, divorziato) vive solo con i figli? SI NO

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TEMPO ANTICIPATO E/O PROLUNGATO. SOLO PER LE SCUOLE IN CUI È PREVISTA L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO

- Orario anticipato
- Orario prolungato

A tale scopo dichiara:

Padre: n. ___ giorni settimanali di lavoro con orario dalle _____ alle _____ e dalle _____ alle _____

Madre: n. ___ giorni settimanali di lavoro con orario dalle _____ alle _____ e dalle _____ alle _____

Per l'accompagnamento del bambino al mattino ed il ritiro alla sera

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che il bambino dovrà essere accompagnato e ritirato dalla scuola dell'infanzia dal genitore o da altra persona conosciuta dagli insegnanti di sezione e debitamente e formalmente autorizzata e indicata sull'apposito modulo di consenso al trattamento ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

- o Le graduatorie verranno compilate secondo i criteri approvati con delibera di Giunta Comunale.
- o **In caso di variazione, in corso dell'anno scolastico, della composizione del nucleo familiare, l'utente dovrà tempestivamente darne comunicazione alla scuola.**
- o Gli iscritti alle Scuole dell'infanzia sono tenuti al versamento di un contributo per la retta di refezione il cui ammontare varia in relazione all'indice della situazione economica equivalente (ISEE).
- o Per i non residenti nel Comune di Brescia verrà istituita una tariffa specifica.

Il/La sottoscritto/a chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla Scuola dell'infanzia e, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazione mendace ex art. 26 L. 15/68, conferma che tutte le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che l'amministrazione potrà chiedere documentazione integrativa circa le dichiarazioni rese nella presente domanda o anche procedere ad accertamenti d'ufficio. Dichiaro altresì che la presente domanda viene presentata di comune accordo con gli esercenti la potestà genitoriale.

Brescia, _____

In fede _____
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Il ricevente incaricato	Estremi documento genitore
-------------------------	----------------------------

Gentile Signore/a, desideriamo informarLa che il D.Lgs. 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di iscrizione** ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del bambino. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti, riguardanti il bambino che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del bambino, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità o della salute del Suo o degli altri bambini. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
3. in caso di accoglimento della domanda alcuni dati unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
5. se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della Scheda Personale del bambino Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
6. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito, Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
7. titolare del trattamento è la scrivente _____
8. responsabile dei trattamenti è il sig./sig.ra _____ al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____ di _____

A seguito dell'informativa fornitami do il mio consenso ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma Leggibile
