

**DOMANDA DI ISCRIZIONE MICRO NIDO- ESTIVO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono casa \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

**(padre/tutore<sup>1</sup> del minore)**

e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono casa \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**(madre/tutrice<sup>2</sup> del minore)**

in qualità di esercente/i la potestà genitoriale del minore \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Eta' al 01/07/2026

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare la voce che non serve

<sup>2</sup> Barrare la voce che non serve

### CHIEDONO

l'iscrizione dello/a stesso/a presso il Micro Nido estivo con sede nel comune di CENTOLA via TASSO 11 CENTOLA CON I SEGUENTI ORARI 7:30/12:30

A tal fine consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia

### DICHIARANO

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46/47 del D.P.R. 445/00:

- Υ che il bambino/a è riconosciuto disabile ai sensi della L. 104/92  
( *Allegare documentazione comprovante lo stato di disabilità*)
  
- Υ che il bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  
(*Allegare documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie, ovvero l'esonero, l'omissione, il differimento delle stesse, o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'ASL di riferimento*)

### ALTRESÌ DICHIARANO

- Υ Che il proprio ISEE in corso di validità è pari ad € \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente modulo per accettazione, i genitori/tutore del bambino/a:

- dichiarano di aver preso conoscenza delle norme che regolano il funzionamento del servizio di Micro Nido dell'Ambito S09;
- di prendere atto che l'orario di frequenza è comunque flessibile, ma eventuali permanenze del bambino oltre l'orario concordato dovranno essere comunicate dai genitori;
- di prendere atto dell'obbligo di informare il soggetto gestore e per esso il Coordinatore del servizio, di qualsiasi malattia del bambino/a, della presenza di qualche disturbo o presenza di forme allergiche o intolleranze alimentari oppure qualsiasi altra notizia possa essere utile sapere per la salvaguardia del proprio bambino/a e degli altri bambini;
- di essere informato che il bambino deve essere accompagnato al Micro Nido e ripreso esclusivamente dai genitori/tutore o da persone adulte familiari opportunamente

- autorizzate al ritiro del minore, compilando l'apposito modulo da richiedere successivamente all'avvenuta iscrizione;
- di essere informati che i dati personali saranno trattati nel rispetto del Dlgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

*Si allegano:*

- Υ fotocopia del documento d'identità dei richiedenti (genitori e/o tutore);
- Υ attestazione ISEE in corso di validità;
- Υ documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie, ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento, o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'ASL Salerno;
- Υ certificato dello stato di disabilità ai sensi della legge 104/92.

*Data* \_\_\_\_\_

**Firma del/i genitore/i**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)**

### **Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

Si informa che la presente domanda di iscrizione si intende presentata al COMUNE che acquisirà i dati personali ivi contenuti per l'inserimento della domanda nelle graduatorie.

- a) i dati personali acquisiti con le dichiarazioni sostitutive rese in occasione della presentazione della domanda di iscrizione devono essere forniti necessariamente per determinare la graduatoria di ammissione nonché per l'erogazione dei servizi richiesti; il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di determinare la posizione del/la richiedente nelle suddette graduatorie.
- b) IL COMUNE non si assume alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del/la bambino/a di cui si chiede l'iscrizione.
- c) titolare della banca dati è il Comune di CENTOLA.
- d) i dati forniti possono essere trattati dal Responsabile del Procedimento.
- e) il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti e nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità.
- f) i dati personali potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.
- g) In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:
  1. chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
  2. 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;
  3. ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
  4. ottenere la limitazione del trattamento;
  5. 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;
  6. opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
  7. opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
  8. 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;
  9. revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

10. proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Vice segretario Comunale , all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo centola@pec.comune.centola.sa.it

- h) responsabile del trattamento dei dati personali del servizio è il Responsabile comunale preposto.
- i) il trattamento dei dati sensibili per le domande presentate è effettuato ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ e il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ a seguito dell'informativa fornitami, dà il consenso ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate (ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679).

*(N.B.: nel caso di genitori separati/divorziati è necessaria la firma di entrambi – cfr art. 155 C.C. modificato con legge 8/02/2006 n. 54).*

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Firma**  
\_\_\_\_\_