



# COMUNE DI VILAFRANCA PIEMONTE

Città Metropolitana di Torino

C.A.P. 10068 – TEL. 011.9807107 – Fax Stato Civile: 011.9808717 – Fax Segreteria: 011.9807441



## MODULO DI ISCRIZIONE AL MICRONIDO COMUNALE.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_ chiede  
l'iscrizione al Micronido del figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con orario:

- Tempo pieno con pasto (7,30 – 16,30)
- Tempo pieno con pasto (7,30 – 17,30)
- Tempo pieno prolungato con pasto (7,30 – 18,30)
- Part time mattutino con pasto (7,30 – 13,00)
- Part time mattutino con pasto (7,30 – 14,30)
- Part time pomeridiano con pasto (12,00 – 16,30)
- Part time pomeridiano con pasto (12,00 – 17,30)
- Part time pomeridiano con pasto (12,00 – 18,30)
- Part time mattutino senza pasto (7,30 – 12,00)
- Part time pomeridiano senza pasto (13,00 – 16,30)
- Part time pomeridiano senza pasto (13,00 – 17,30)
- Part time pomeridiano senza pasto (13,00 – 18,30)

A tal fine dichiara:

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	Data di Nascita	Rapporto di parentela

- che la posizione lavorativa è la seguente:

Padre: azienda \_\_\_\_\_ sede lavorativa \_\_\_\_\_

Lavoratore a tempo \_\_\_\_\_

Madre: azienda \_\_\_\_\_ sede lavorativa \_\_\_\_\_

Lavoratore a tempo \_\_\_\_\_

- che, nel nucleo familiare, sono presenti n. \_\_\_\_ soggetti bisognosi di assistenza continua.



# COMUNE DI VILLAFRANCA PIEMONTE

*Città Metropolitana di Torino*

C.A.P. 10068 – TEL. 011.9807107 – Fax Stato Civile: 011.9808717 – Fax Segreteria: 011.9807441



Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinate le informazioni raccolte attraverso la compilazione della presente istanza ed autorizza l'Asilo Nido all'utilizzo delle predette informazioni ai sensi degli articoli 9,11 della legge 31.12.96 n° 675" Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Dichiarazione rese ai sensi della Legge 4/1/1968 n.15, come modificata e integrata dalla Legge n. 127/97.

Villafranca Piemonte, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



# COMUNE DI VILAFRANCA PIEMONTE

Città Metropolitana di Torino

C.A.P. 10068 – TEL. 011.9807107 – Fax Stato Civile: 011.9808717 – Fax Segreteria: 011.9807441



<b>CRITERI PER L'ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO</b>	<b>PUNTEGGIO PREVISTO</b>	<b>SI/NO</b>
Bambino portatore di handicap certificato dai servizi competenti	Priorità assoluta	
Bambini con genitore con invalidità superiore al 66% previa esibizione del certificato di istituzione sanitaria o assistenza pubblica attestante il grado di invalidità	30 punti	
Bambini con fratello o sorella, appartenenti allo stesso nucleo familiare, con invalidità superiore al 66%, previa esibizione del certificato di istituzione sanitaria o assistenza pubblica attestante il grado di invalidità	20 punti	
Bambini che richiedono l'iscrizione al Micronido a tempo pieno	15 punti	
Bambino con entrambi i genitori con orario di lavoro a tempo pieno	20 punti	
Bambino con un genitore con orario di lavoro a tempo pieno ed uno part time	15 punti	
Bambino con un solo genitore occupato	10 punti	
Bambino di coppia gemellare (segnalare quanti gemelli sono iscritti o richiedono l'iscrizione al nido)	5 punti	
Bambino con fratelli o sorelle già frequentanti il micro nido (escluso i gemelli)	5 punti	
Bambino con fratelli o sorelle già frequentanti il nido (escluso gemelli)	5 punti	
<b>PUNTEGGIO TOTALE</b>		

## Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti dei dichiaranti – D.Lgs. n. 196/2003

- ai sensi dell'art. 13) i dati devono essere forniti obbligatoriamente ai fini della conclusione del procedimento in oggetto. I dati forniti saranno trattati nell'attività istituzionale dell'Ente, in forma cartacea, informatizzata, ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli addetti del servizio, espressamente individuati dall'ente come incaricati del trattamento dei dati personali, che potranno effettuare operazioni di consultazione, selezione, utilizzo, elaborazione, estrazione, raffronto, ed ogni altra opportuna operazione anche automatizzata, nel rispetto delle disposizioni atte a garantire la sicurezza dei dati, nonché la loro esattezza, l'aggiornamento e la pertinenza dei dati rispetto alle finalità dichiarate.

I dati potranno essere comunicati ad Enti ed Organismi Pubblici presso i quali i trattamenti avranno finalità correlate a quelle indicate nella presente informativa.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Villafranca P.te con sede in P.za Cavour n. 1 – 10068 Villafranca P.te. Il Responsabile del trattamento dei dati è il legale Rappresentante dell'Ente.

- Ai sensi dell'art. 7) il dichiarante ha il diritto di aggiungere, rettificare oppure, quando ha interesse a integrare i dati, nonché di ottenere le indicazioni previste dai commi 1,2,3 e di opporsi in tutto o in parte al loro trattamento, secondo quanto previsto dal comma 4) lettere a) e b).

Aggiornato ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 129 del 17/09/2016