



COMUNE DI CUGGIONO  
(Città Metropolitana di Milano)

# ASILO NIDO COMUNALE

## ISCRIZIONI PER L'ANNO EDUCATIVO 2022/23



PER IL BIMBO / LA BIMBA:

---

COGNOME

---

NOME

---

DATA di NASCITA

---

CODICE FISCALE

### FASCIA ORARIA DI FREQUENZA RICHIESTA

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> fascia part time mattino    | dalle ore 7.30 alle ore 13.00  |
| <input type="checkbox"/> fascia part time pomeriggio | dalle ore 11.00 alle ore 16.30 |
| <input type="checkbox"/> fascia full time            | dalle ore 7.30 alle ore 18.00  |



**COMUNE DI CUGGIONO**  
(Città Metropolitana di Milano)

**AL SINDACO DEL COMUNE DI CUGGIONO**  
**ALL'UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via -P.zza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

In qualità di: ☐ padre ☐ madre

**CHIEDE**

**Che il bimbo/la bimba venga iscritto/a all'Asilo Nido comunale per l'anno 2022/23**

A tal fine, secondo quanto previsto dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 76 del suddetto D.P.R.

**DICHIARA**

**CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COSI' COMPOSTO:**

1. \_\_\_\_\_ (relazione di parentela)\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ (relazione di parentela)\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ (relazione di parentela)\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ (relazione di parentela)\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ (relazione di parentela)\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ (relazione di parentela)\_\_\_\_\_

e che all'interno dello stesso non vi sono altre persone conviventi oltre a quelle sopra indicate.

**DICHIARA INOLTRE:**

- ☐ CHE IL BIMBO / LA BIMBA E' PORTATORE DI HANDICAP (come da certificazione allegata)
- ☐ CHE ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE VI E' UN SOLO GENITORE
- ☐ CHE UNO DEI GENITORI E' AFFETTO DA INVALIDITA', COME DA CERTIFICAZIONE ALLEGATA ATTESTANTE:
  - ☐ IMPOSSIBILITA' A SVOLGERE ATTIVITA' LAVORATIVA
  - ☐ **INVALIDITA' A PARTIRE DAL 66%**



**COMUNE DI CUGGIONO**  
(Città Metropolitana di Milano)

CHE I GENITORI SVOLGONO LA SEGUENTE ATTIVITA' LAVORATIVA

**PAPA':** Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Azienda \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Ore di lavoro settimanali: ☐ FINO A 20 ORE ☐ DA 21 A 35 ORE ☐ OLTRE 35 ORE

☐ Iscritto alle liste di mobilità, cassa integrazione, graduatorie pubbliche per incarichi e supplenze.

**MAMMA:** Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Azienda \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Ore di lavoro settimanali: ☐ FINO A 20 ORE ☐ DA 21 A 35 ORE ☐ OLTRE 35 ORE

☐ Iscritta alle liste di mobilità, cassa integrazione, graduatorie pubbliche per incarichi e supplenze.

**CHE, NEL NUCLEO FAMILIARE, SONO PRESENTI I SEGUENTI FIGLI MINORI DI ANNI 12**  
(da compiersi entro il 15/06/2022)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

- ☐ CHE LA MADRE E' IN STATO DI GRAVIDANZA (come dimostrato da certificazione allegata)
- ☐ CHE IL BIMBO / LA BIMBA PER L'A.E. 2021/22 ERA COLLOCATO/A IN LISTA D'ATTESA PER IL MEDESIMO SERVIZIO : *O SI* *O NO*
- ☐ DI AVER PRESO VISIONE DEI CRITERI SELETTIVI STABILITI DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE NEL CASO IN CUI LE DOMANDE D'ISCRIZIONE FOSSERO SUPERIORI AL NUMERO DI POSTI DISPONIBILI.
- ☐ DI ALLEGARE ALLA PRESENTE: ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'

**DOCUMENTAZIONE ACCERTANTE LO STATO VACCINALE**

**Comunica,** infine di voler iniziare l'ambientamento all'asilo nido **preferibilmente** nel mese di: \_\_\_\_\_

(LA DATA D'INIZIO DELLA FREQUENZA SARA' COMUNQUE CONCORDATA CON LE EDUCATRICI SULLA BASE DEL PROGRAMMA GENERALE DEGLI INSERIMENTI).

Cuggiono, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



**COMUNE DI CUGGIONO**  
(Città Metropolitana di Milano)

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

	CRITERI	SOTTOCRITERI	PUNTI MAX	PUNTI ASSEGNATI
1	BAMBINO DIVERSAMENTE ABILE		20	
2	NUCLEO FAMILIARE IN GRAVI DIFFICOLTA' NEI SUOI COMPITI DI ASSISTENZA ED EDUCAZIONE (con relazione del servizio competente)		20	
3	NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE CON REDDITO I.S.E.E. INFERIORE A € 10.000,00		10	
4	NUCLEO FAMILIARE CON UN GENITORE INVALIDO	Invalità accertata per cui sia riconosciuta l'impossibilità allo svolgimento di qualsiasi attività lavorativa Invalità a partire dal 66%	10 3	
5	ATTIVITA' LAVORATIVA (Attribuire i punti per ciascun genitore)	Fino a 20 ore settimanali Da 21 a 35 ore settimanali Da 36 ore settimanali Iscritti alle liste di mobilità, cassa integrazione, graduatorie pubbliche per incarichi e supplenze LAVORATORI AUTONOMI	2 4 5 1 4	
6	ISCRIZIONE DI GEMELLI		3	
7	ALTRI FIGLI NEL NUCLEO FAMILIARE FINO A 12 ANNI DI ETA' (compiuti entro il termine del periodo di iscrizione)		1	
8	NUOVA GRAVIDANZA		1	
9	I.S.E.E.	Fino a € 10.000,00 Da € 10.001,00 a € 20.000,00	3 2	
10	PERMANENZA IN LISTA D'ATTESA		1	
TOTALE				

**RETТА MENSILE  
ASSEGNATA:**

€ \_\_\_\_\_

**DATA  
DELL'INSERIMENTO:**

\_\_\_\_\_



**COMUNE DI CUGGIONO**  
(Città Metropolitana di Milano)

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679**  
**(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il **COMUNE DI CUGGIONO**, che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02/97.26.31 - Indirizzo PEC: [comune.cuggiono@postecert.it](mailto:comune.cuggiono@postecert.it)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [rpd@comune.cuggiono.mi.it](mailto:rpd@comune.cuggiono.mi.it)

**1. Oggetto del trattamento**

I dati da Voi forniti verranno trattati dal Comune di Cuggiono - Ufficio Servizi alla Persona e si riferiscono a:

- 1.1. dati anagrafici (nome e cognome dei genitori o di chi esercita la patria potestà, nome e cognome del minore, età luogo di nascita, codice fiscale);
- 1.2 dati di contatto (numero/i di telefono, indirizzo/i mail);
- 1.3 dati relativi al nucleo familiare (tra i quali: stato civile, composizione nucleo familiare, stato occupazionale);
- 1.4 categorie particolari di dati (ai sensi dell'art. 9 del GDPR, quali ad esempio dati idonei a rilevare l'origine etnica, le convinzioni religiose, dati generici, dati relativi alla salute relativi ad intolleranze e patologie alimentari);
- 1.5 dati relativi allo stato economico e patrimoniale della famiglia (ISEE, per definire la retta di frequenza al servizio);
- 1.6 immagini e/o videoregistrazioni delle attività didattiche;

**2. Finalità del trattamento**

2.1 gestione delle richieste d'iscrizione del figlio minore, erogazione dei servizi di prima infanzia del Comune di Cuggiono comunicazioni e informazioni ai genitori e ai soggetti che esercitano la patria potestà sul minore (dati di cui al punto 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5);

2.2 gestione delle liste d'attesa nell'eventualità di sovrannumero di domande rispetto ai posti disponibili e gestione del trasferimento dei dati al Responsabile Esterno del trattamento (dati di cui al punto 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5);

2.3 qualora vi siano i requisiti, sottoscrizione del contratto di servizi inclusivo anche della ristorazione e realizzazioni di attività di tipo didattico (dati di cui al punto 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5);

Le basi giuridiche delle finalità di cui ai punti 2.1, 2.2 e 2.3 sono:

- a) l'adempimento di obblighi di legge (art 6 paragrafo 1 lettera c) del Regolamento (UE) 2016/679);
- b) l'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri (art 6 paragrafo 1 lettera e) del Regolamento (UE) 2016/679);
- c) l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o l'adempimento di misure precontrattuali richieste dallo stesso, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. B del regolamento UE 679/2016;
- d) adempimento di attività di interesse pubblico rilevante ai sensi dell'art. 9 par. 2 lett. G del regolamento UE 679/2016;

Le comunichiamo che il conferimento dei dati per l'esercizio delle finalità sopra riportate è obbligatorio e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso alla richiesta/servizio.

UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA Tel. (02) 97263221

E-mail: [serviziallapersona@comune.cuggiono.mi.it](mailto:serviziallapersona@comune.cuggiono.mi.it)

ASILO NIDO COMUNALE Tel. (02) 97270399 - E-mail: [asilonido@comune.cuggiono.mi.it](mailto:asilonido@comune.cuggiono.mi.it)



**COMUNE DI CUGGIONO**  
(Città Metropolitana di Milano)

**2.4** realizzazione di cartellonistica, mostre, realizzazione di album, tesserini identificativi e archiviazione documentale (immagini e video riprese delle attività didattiche (dati di cui al punto 1.6); La base giuridica della finalità di cui al punto 2.4 è il consenso dell'interessato (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera a) del Regolamento U.E. 2016/679).

Il conferimento dei dati è facoltativo, e potrà essere prestato in forma libera e specifica.

### **3. Modalità del trattamento e tempi di conservazione**

Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni indicate dall'art. 4 GDPR:

- raccolta dei dati tramite compilazione di modulistica cartacea;
- registrazione ed elaborazione su supporto informatizzato e cartaceo;
- organizzazione degli archivi in forma cartacea e/o informatizzata.

I dati:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici (tra i quali le altre scuole del territorio) e privati, per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- potranno essere comunicati alle compagnie di assicurazione con cui il Comune ha stipulato polizze per la gestione delle richieste di risarcimento danni per eventuali sinistri occorsi all'interno dei locali scolastici;
- potranno essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, la revoca del consenso.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Per le finalità di cui al punto 2.4 in caso di prestazione del consenso, lo stesso potrà essere revocato in qualsiasi momento.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.



**COMUNE DI CUGGIONO**  
(Città Metropolitana di Milano)

**I SOTTOSCRITTI**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

**GENITORI DEL MINORE**

\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati che precede;

☐ O prestano il consenso

☐ O negano il consenso

al trattamento i immagini e/o videoregistrazioni per le finalità di cui al punto 2.4

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_