



CITTÀ DI BESANA IN BRIANZA  
Provincia di Monza e Brianza

Allegato A

MDSSO8  
Rev. 03  
08/03/2019

ISTANZA PER ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

La / Il sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**chiede**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ sia ammesso

a frequentare l'asilo nido comunale per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

indicativamente con decorrenza da \_\_\_\_\_

Orario di frequenza prescelto (barrare con una x la casella di interesse)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Part time mattutino       | dalle ore 7,30 alle ore 13,00 (uscita max ore 13,30) – Riduz. Retta del 20% |
| <input type="checkbox"/> Part time pomeridiano     | dalle ore 13,00 alle ore 18,30* _ Riduz. Retta del 20%                      |
| <input type="checkbox"/> Tempo normale             | dalle ore 7,30 alle ore 16,00 (uscita max ore 16,30) _ Retta piena          |
| <input type="checkbox"/> Tempo lungo               | dalle ore 7,30 alle ore 16,00 (uscita max ore 18,30) _ Maggior. Retta 5%    |
| <input type="checkbox"/> Part time alternato       | alternanza di part time mattino e pomeriggio* _ Riduz. Retta del 20%        |
| <input type="checkbox"/> Nido breve<br>annualmente | dalle ore 8.30 alle ore 11.30 per 3 gg/settimana<br>definita                |

\* L'accettazione del part time pomeridiano e di quello alternato è a discrezione della Coordinatrice per questioni organizzative.

Allegare:

- autocertificazione dello stato anagrafico della famiglia (vedi modulo pagina seguente)
- ricevuta di pagamento di € 30,00 quale quota di iscrizione, da versare al gestore dell' Asilo Nido nelle modalità previste dalla carta dei servizi.
- certificato ISEE in corso di validità in caso di richiesta di prestazioni agevolate (solo per i minori residenti con almeno un genitore residente)



**CITTÀ DI BESANA IN BRIANZA**  
**Provincia di Monza e Brianza**

- documentazione attestante l'avvenuta vaccinazione del bambino (fatti salvi i casi in cui la vaccinazione debba essere omessa o differita a causa di pericolo concreti per la salute del minore, attestata dal medico o dal pediatra, o in casi di immunizzazione comunque certificata)
- eventuale diagnosi funzionale in caso di disabilità del bambino

Il sottoscritto inoltre rilascia le allegate DICHIARAZIONI AI SENSI DELL'ART N. 76 D.P.R. n. 445/ 2000.  
Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'Area Politiche Sociali di Via Roma, 1 - BESANA IN BRIANZA (MI) - Tel. 0362/922027 Fax 0362/996991 – e-mail:[servizisociali@comune.besanainbrianza.mi.it](mailto:servizisociali@comune.besanainbrianza.mi.it) qualsiasi variazione riguardante i dati presentati, avvenuta successivamente alla domanda di iscrizione.

Data presentazione domanda

Firma

---

---



CITTÀ DI BESANA IN BRIANZA  
Provincia di Monza e Brianza

**DICHIARAZIONI AI SENSI DELL'ART. N. 76 D.P.R. n. 445/2000.**

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

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE:**

- delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'Art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

in relazione alla domanda di iscrizione all'Asilo Nido Comunale di Besana in Brianza del/la figlio/a \_\_\_\_\_

A) che sono presenti come risulta dallo STATO DI FAMIGLIA, alla data di presentazione della presente domanda, i seguenti componenti

1. (dichiarante) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- TEMPO LAVORATO
- 36 ore o più
  - da 18 a 35 ore
  - meno di 18 ore
  - lavoro occasionale
  - in attesa di occupazione

2. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- TEMPO LAVORATO
- 36 ore o più
  - da 18 a 35 ore
  - meno di 18 ore
  - lavoro occasionale
  - in attesa di occupazione



**CITTÀ DI BESANA IN BRIANZA**  
**Provincia di Monza e Brianza**

3. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

TOTALE componenti presenti nello STATO DI FAMIGLIA: |\_\_|\_\_|



**CITTÀ DI BESANA IN BRIANZA**  
**Provincia di Monza e Brianza**

**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 Besana in Brianza nella persona del Sindaco pro tempore, che potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0362/922008 Indirizzo PEC: [protocollo@pec.comune.besanainbrianza.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.besanainbrianza.mb.it)

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

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- 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 per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- 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;
- possono 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.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

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.

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

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

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.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_



CITTÀ DI BESANA IN BRIANZA  
Provincia di Monza e Brianza

**N.B.:**

**Le presenti dichiarazioni dovranno essere sottoscritte in presenza del dipendente addetto alla ricezione della domanda di iscrizione all'asilo nido comunale cui le dichiarazioni stesse sono finalizzate, ovvero presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (il richiedente).**

Data	firma del richiedente *
.....	
(timbro dell'ufficio)	
BESANA IN BRIANZA	..... li .....
Comune	
Attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza previo accertamento dell'identità del dichiarante che ha esibito il seguente documento di identità.	
Sig. ....	.....
(cognome e nome)	(tipo di documento esibito)
.....	.....
(n° e data del rilascio)	(Autorità che lo ha rilasciato)
.....	.....
(nome, cognome e qualità del funzionario competente a ricevere la documentazione)	(firma funzionario)
ovvero:	
Attesto che la presente dichiarazione è stata presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore	
.....	.....
(nome, cognome e qualità del funzionario competente a ricevere la documentazione)	(firma funzionario)