



**Nido d'infanzia e Spazio gioco**

**Valtournenche**

**Nido d'infanzia**

**Verrayes**



**DOMANDA DI AMMISSIONE AI SERVIZI ALLA PRIMA INFANZIA  
DELL'UNITE' DES COMMUNES VALDOTAINES MONT-CERVIN**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  il

residente a  in via/fraz./loc.

tel.  indirizzo e-mail

codice fiscale

E

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  il

residente a  in via/fraz./loc.

tel.  indirizzo e-mail

codice fiscale

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a

nato/a a  il

residente a  in via/fraz./loc.

codice fiscale  cittadinanza

VENGA AMMESSO/A A FREQUENTARE IL NIDO D'INFANZIA DI

***N.B. LA SCELTA PUO' ESSERE MULTIPLA, contrassegnare con un numero da 1 a 4 le proprie preferenze***

***(es Châtillon 1 = priorità, Saint-Vincent 2 = seconda opzione, ecc)***

Châtillon

Saint-Vincent

Valtournenche

Verrayes

VENGA AMMESSO/A A FREQUENTARE LO SPAZIO GIOCO (ex garderie) DI

Saint-Vincent

Valtournenche

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione a uso di atti falsi richiamate dal successivo art. 76, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

- che il/la minore è stato affidato con sentenza n.  del  che si allega;
- che la composizione della famiglia anagrafica del bambino è la seguente (specificare tutti i componenti compreso il dichiarante se presente)

n. d'ordine	COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

che la condizione occupazionale dei genitori del bambino è la seguente:

GENITORE (nome e cognome)

(barrare la casella che interessa)

Occupato/a  | Studente/ssa  |

Altro

Attività lavorativa, di studio o tirocinio svolti

Nome della ditta/ente o scuola

Sede di lavoro

Tipo di lavoro:

autonomo

dipendente

tempo pieno

part-time h/sett

tempo indeterminato

tempo determinato dal

al

Attualmente

In servizio

In aspettativa per

fino al

In cassa integrazione fino al

Altro

Orario settimanale di servizio:

GENITORE (nome e cognome)

(barrare la casella che interessa)

Occupato/a

Studente/ssa

Altro

Attività lavorativa, di studio o tirocinio svolti

Nome della ditta/ente o scuola

Sede di lavoro

Tipo di lavoro:

autonomo

dipendente

tempo pieno

part-time h/sett

tempo indeterminato

tempo determinato dal

al

Attualmente

In servizio

In aspettativa per

fino al

In cassa integrazione fino al

Altro

Orario settimanale di servizio:

di essere interessato al tempo parziale a

ore settimanali.

di essere interessato al tempo pieno.

Consapevole:

che la retta verrà calcolata in base alla normativa regionale e alle disposizioni definite con Deliberazioni della Giunta dell'Unité des Communes valdôtaines Mont-Cervin.

·che i posti a tempo parziale sono a numero limitato e che l'Ente gestore li stabilisce annualmente, in funzione delle richieste e delle risorse del servizio.

La frequenza a tempo pieno comporta il seguente orario a tempo pieno

CHATILLON	dalle ore 8:00 alle ore 17:00 dalle ore 8:00 alle ore 13:00	lunedì, martedì, giovedì, venerdì mercoledì
SAINT-VINCENT	dalle ore 8:00 alle ore 17:00	dal lunedì al venerdì
VALTOURNENCHE	dalle ore 7:30 alle ore 17:30	dal lunedì al sabato
VERRAYES	dalle ore 7:30 alle ore 17:30	dal lunedì al venerdì

La frequenza a tempo parziale comporta un orario ridotto con uscita concordata con il coordinatore di struttura;

Dichiara inoltre:

- che ha all'interno della propria famiglia anagrafica è presente il/la Signor/a   
(barrare la casella che interessa)
  - Portatore di handicap con invalidità certificata superiore o uguale al 74%
  - Invalido non autosufficiente con attestazione dell'handicap grave (L. 104/92)
- di essere a conoscenza che, in caso di ammissione, dovrà ottemperare a tutte le disposizioni sanitarie previste;
- di aver preso visione e di accettare il Regolamento dei servizi alla prima infanzia dell'Unité Mont-Cervin;
- di essere a conoscenza che l'Ente gestore potrà effettuare direttamente o indirettamente indagini per verificare la veridicità dei dati dichiarati e che qualora venissero riscontrati falsi la presente domanda verrà eliminata automaticamente.
- Il sottoscritto si impegna a versare la quota mensile stabilita sulla base delle disposizioni in materia (regionali e dell'Unité).

#### **VACCINAZIONI**

- Il sottoscritto dichiara di essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie stabilite per legge. Per l'inserimento dovrà essere prodotta la documentazione di regolarità vaccinale.

#### **INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO U.E. 679/2016 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati da lei conferiti verranno trattati al fine dell'espletamento delle procedure di accesso ai servizi alla prima infanzia e per tutte le finalità inerenti l'erogazione del servizio qualora il suo bambino dovesse essere ammesso alla frequenza agli asili nido e garderie dell'Unité Mont-Cervin.

I dati verranno trattati in forma scritta e/o supporto magnetico, elettronico o telematico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter effettuare l'istruttoria delle domande e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata valutazione delle domande e la conseguente impossibilità di accesso al servizio.

I dati potranno essere comunicati ad altri gestori di servizi qualora siano vigenti convenzioni di esternalizzazione dei servizi medesimi, all'Amministrazione regionale, all'Azienda USL, ai Comuni del comprensorio, esclusivamente per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti fissati dalla legge, dai regolamenti e dalle convenzioni.

Il titolare del trattamento è l'Unité des Communes valdôtaines Mont-Cervin nella persona del Presidente Pro tempore, suo legale rappresentante- Via Martiri della Libertà 3 – 11024 Châtillon.

Il responsabile del trattamento è l'Unité des Communes valdôtaines Mont-Cervin nella persona del Segretario Generale- Via Martiri della Libertà 3 – 11024 Châtillon.

Ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Regolamento U.E. 679/2016

Data

FIRMA