



**AMBITO S04\_1 - UFFICIO DI PIANO**  
**SERVIZIO POLITICHE SOCIALI**  
**Comune Capofila Battipaglia**

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**SERVIZIO MICRO NIDO/SERVIZIO INTEGRATIVO AL NIDO**  
**ANNO EDUCATIVO 2024/2025**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cellulare/telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail/PEC \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/esercente responsabilità genitoriale (nonno/tutore/affidatario): \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cellulare/telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail/PEC \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/esercente responsabilità genitoriale (nonno/tutore/affidatario): \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**

l'iscrizione del/la/i proprio/a/i figlio/a/i:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| Cognome _____                         | Nome _____ |
| nato/a il _____ a _____ (Prov. _____) |            |
| Codice Fiscale _____                  |            |
| residente a _____ (Prov. _____)       |            |
| alla via _____ n. _____               |            |

ai servizi educativi secondo le seguenti preferenze:

| Comune               | n. posti | Servizio                               |
|----------------------|----------|----------------------------------------|
| BATTIPAGLIA          | 23       | Micronido a tempo pieno con mensa      |
| BATTIPAGLIA          | 18       | Servizio Integrativo al nido           |
| BELLIZZI             | 14       | Micronido a tempo pieno con mensa      |
| OLEVANO SUL TUSCIANO | 18       | Micronido a tempo parziale senza mensa |

A tal fine, sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA/DICHIARANO** (barrare la casella interessata):

che il/la/i bambino/a/i per cui si chiede l'iscrizione ☐ ha/hanno frequentato ☐ non ha/hanno frequentato il micronido o servizio integrativo al nido a titolarità pubblica nell'annualità precedente 2023/2024;

che il/la/i bambino/a/i per cui si chiede l'iscrizione è/sono vaccinato/a/i secondo quanto previsto dalla normativa vigente e, in ogni caso, si provvederà all'aggiornamento delle vaccinazioni secondo legge;

che il/la/i bambino/a/i è/sono affetti dalle seguenti patologie/allergie/intolleranze  
\_\_\_\_\_;

che al/alla/ai bambino/a/i **non vanno** somministrati i seguenti alimenti per motivi etici-religiosi  
\_\_\_\_\_;

☐ **di autorizzare** / ☐ **di non autorizzare** l'utilizzo di foto o filmati effettuati durante le attività didattiche;

di essere informato/a che i dati acquisiti ai fini dell'applicazione delle agevolazioni sulle tariffe saranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali GDPR 679/2016.

I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per i quali gli stessi sono stati raccolti, e in applicazione della disposizione sulla pubblicità degli atti, ai sensi della Legge n. 241 del 1990. I dati potranno essere inoltre comunicati nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'istruttoria e all'ammissione dell'istanza di iscrizione.

Battipaglia, lì \_\_\_\_\_

I DICHIARANTI

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

**ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE VANNO ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- Fotocopia del documento di riconoscimento di entrambi i genitori in corso di validità;
  - Attestazione ISEE in corso di validità relativa all'anno 2024 per prestazioni agevolate rivolte a minori;
  - In caso di genitori separati, occorre allegare la documentazione giudiziaria comprovante l'affido condiviso/congiunto/esclusivo, con annessi diritti di visita del genitore non affidatario o eventuali prescrizioni che inibiscono il diritto di visita di quest'ultimo;
  - Documentazione medica attestante eventuali patologie e/o allergie:
- 
- 

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEI DICHIARANTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 – Codice privacy, come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 - Regolamento U.E. 679/2016).**

Si informa che la presente domanda di iscrizione si intende presentata ad uno dei comuni dell'Ambtio S04\_1 che acquisirà i dati personali ivi contenuti per l'inserimento della domanda nelle graduatorie.

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 dei richiedenti nelle suddette graduatorie.

Il Comune di Battipaglia 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.

Titolare della banca dati è: il Comune di Battipaglia.

I dati forniti possono essere trattati dal Responsabile del procedimento.

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.

I dati personali potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dal D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e dal Regolamento U.E. 679/2016, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Battipaglia.

Il responsabile del trattamento è il Coordinatore dell'Ufficio di Piano.

Il trattamento dei dati sensibili per le domande presentate ai servizi educativi a titolarità pubblica è effettuato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO**

I sottoscritti, a seguito dell'informativa fornitaci, danno il consenso ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate (ai sensi ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento Ministeriale n. 305 del 7/12/2006).

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_