

AI COMUNE DI CAGLI  
 Servizio Pubblica Istruzione  
 mail [municipio@comune.cagli.ps.it](mailto:municipio@comune.cagli.ps.it)

**Da trasmettere entro e non oltre il mese di maggio 2024**

**OGGETTO:** Richiesta di ammissione all'Asilo Nido Comunale "Magica Bula".  
 Anno Scolastico 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il | | | | | e res.te a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito tel./cell. \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ in qualità di:

genitore di \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il | | | | | C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | e res.te a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

futuro genitore della bambina / del bambino la cui nascita è prevista entro il 31 agosto p.v. e precisamente per la data del \_\_\_\_\_ come da certificazione medica allegata;

presenta domanda affinché la proprio figlia / il proprio figlio venga ammessa/o a frequentare l'Asilo Nido Comunale secondo il seguente orario:

- tempo parziale dalle ore 7:40 alle ore 14:00  
 tempo pieno dalle ore 7:40 alle ore 16:30 \*  
 tempo prolungato dalle ore 7:40 alle ore 17:40 \*

(\* l'accoglimento è subordinato al nr. delle richieste ed alla disponibilità economica dell'Ente)

All'uopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

<p>Che la/il bambina/o <b><u>è stato sottoposta/o alle vaccinazioni obbligatorie</u></b> previste dalla vigente normativa (se possibile allegare fotocopia della documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni);</p>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

<p>Che la/il bambina/o alla data del 31 agosto 2024 compirà _____ mesi</p>
--

Hanno diritto all'inserimento, a prescindere dall'attribuzione del punteggio, le bambini e i bambini rientranti di cui ai successivi punti:

1)	<b>La frequenza dell'Asilo Nido, da parte della bambini / del bambino, nell'anno scolastico 2023/2024.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2)	<b>La presenza di gravi problematiche psico-fisiche certificate dai Servizi Socio-Sanitari;</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3)	<b>Che la bambina / il bambino è in affido familiare e/o accolto in strutture sulla base di apposito provvedimento dell'Autorità Giudiziaria;</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4)	<b>Che la bambina / il bambino fa parte di una famiglia monoparentale - in cui l'assenza dell'altro genitore è dovuta a decesso, carcerazione, non riconoscimento, abbandono del nucleo familiare documentato da provvedimento del Tribunale per i minori – in cui l'unico genitore si trova in difficoltà nello svolgimento dei compiti di assistenza, cura ed educazione e che è in carico ai Servizi Sociali</b> (situazione da documentare)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Al di fuori delle predette situazioni dichiara inoltre:**

<b>A. SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE</b>			<b>Punteggio - parte riservata all'ufficio</b>
<b>A.1 Famiglia monoparentale</b> (escluse le situazioni di cui al punto precedente punto 4)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>A.2 Stato di gravidanza della madre alla data di presentazione della domanda</b> (debitamente documentata da certificazione medica)			
A.2.1 Con decorso regolare	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
A.2.2 A rischio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>A.3 Presenza di fratelli e/o sorelle</b> (i punteggi relativi a fratelli e sorelle fino a 14 anni di età si sommano)			
A.3.1 Fratelli o sorelle fino a 3 anni di età	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
A.3.2 Fratelli o sorelle fino a 6 anni di età	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
A.3.3 Fratelli o sorelle fino a 14 anni di età	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
A.3.4 Fratelli o sorelle già frequentanti il Nido (si somma a A.3.1.)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
A.3.5 Gemelli per cui viene contestualmente presentata domanda di ammissione (si somma a A.3.1.)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>TOTALE punti</b>			

<b>B. CONDIZIONE DI LAVORO componenti della famiglia MADRE</b>			<b>Punteggio parte riservata all'ufficio</b>
<b>B.1 Tipo</b>			
B.1.1 Lavoratore autonomo o dipendente (se dipendente specificare datore lavoro, riga sotto)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Datore _____			
B.1.2 Studente di Scuola Secondaria di Secondo Grado	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.1.3 Disoccupato in cerca di occupazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.1.4 Studente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>B.2 Orario giornaliero di lavoro</b>			
B.2.1 oltre 8 ore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.2.2 fino a 8 ore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.2.3 fino a 6 ore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.2.4 fino a 4 ore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>B.3 Turnazione (solo per lavoratori dipendenti)</b>			
B.3.1 turni su 24 h (orario su 3 turni da 8 ore di cui uno notturno)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.3.2 Turni mattino e pomeriggio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>B.4 Orario settimanale di lavoro</b>			
B.4.1 oltre 40 ore settimanali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.4.2 da 37 a 40 ore settimanali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.4.3 da 25 a 36 ore settimanali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.4.4 da 18 a 24 ore settimanali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.4.5 da 12 a 18 ore settimanali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>B.5 Pendolarismo</b>			
B.5.1 oltre 40 km (solo andata)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.5.2 da 20 a 40 km (solo andata)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>B.6 Lavoro fuori sede</b>			
B.6.1 con rientro a casa settimanale (assenze per almeno due giorni interi la settimana)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.6.2 con assenza da casa per periodo superiori la settimana (assenze prolungate e frequenti non inferiori ad una settimana)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>TOTALE punti</b>			

<b>B. CONDIZIONE DI LAVORO componenti della famiglia PADRE</b>			<b>Punteggio parte riservata all'ufficio</b>
<b>B.1 Tipo</b>			
B.1.1 Lavoratore autonomo o dipendente (se dipendente specificare datore lavoro, riga sotto)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Datore _____			
B.1.2 Studente di Scuola Secondaria di Secondo Grado	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.1.3 Disoccupato in cerca di occupazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.1.4 Studente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

<b>B.2 Orario giornaliero di lavoro</b>			
B.2.1 oltre 8 ore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.2.2 fino a 8 ore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.2.3 fino a 6 ore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.2.4 fino a 4 ore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>B.3 Turnazione (solo per lavoratori dipendenti)</b>			
B.3.1 turni su 24 h (orario su 3 turni da 8 ore di cui uno notturno)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.3.2 Turni mattino e pomeriggio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>B.4 Orario settimanale di lavoro</b>			
B.4.1 oltre 40 ore settimanali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.4.2 da 37 a 40 ore settimanali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.4.3 da 25 a 36 ore settimanali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.4.4 da 18 a 24 ore settimanali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.4.5 da 12 a 18 ore settimanali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>B.5 Pendolarismo</b>			
B.5.1 oltre 40 km (solo andata)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.5.2 da 20 a 40 km (solo andata)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>B.6 Lavoro fuori sede</b>			
B.6.1 con rientro a casa settimanale (assenze per almeno due giorni interi la settimana)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
B.6.2 con assenza da casa per periodo superiori la settimana (assenze prolungate e frequenti non inferiori ad una settimana)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>TOTALE punti</b>			

<b>C. ALTRE CONDIZIONI PARTICOLARI</b> riferibili alla bambina / al bambino o al nucleo familiare			<b>Punteggio parte riservata all'ufficio</b>
<b>C.1 Nella famiglia c'è un componente convivente:</b> (è possibile indicare solo una delle tre opzioni)			
C.1.1 portatore di disabilità grave ai sensi della L.104/92, art.3 c.3	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
C.1.2 invalido al 100%	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
C.1.3 con gravi problematiche di salute certificate e documentate	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>C.2 La famiglia della bambina / del bambino è in carico ai Servizi Sociali da almeno un anno per rilevanti problemi di ordine familiare e sociale</b> (allegare documentazione comprovante la dichiarazione)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
C.3 Nella famiglia <sup>1</sup> sono presenti altri adulti, diversi dal genitore, che possano occuparsi della bambina / del bambino - <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>TOTALE punti</b>			

<sup>1</sup> con il termine FAMIGLIA è da intendersi quella anagrafica ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 223/1989 quale insieme di persone legate da vincoli di matrimonio, unione civile, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti ed aventi dimora abituale nello stesso comune.

<sup>2</sup> da intendersi come assenza effettiva o impossibilità per motivi di lavoro, studio, salute o età.

	<b>ALTRI CRITERI:</b>			<b>Punteggio parte riservata all'ufficio</b>
	domanda presente in lista di attesa nella precedente graduatoria approvata nel mese di giugno 2023	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

che nello stilare la graduatoria, a parità di punteggio, si tenga conto della situazione economica della famiglia secondo il valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (**I.S.E.E. minori**);  
**(barrare la voce solo se interessati);**

che nell'applicazione delle tariffe **SI TENGA CONTO** dell'attestazione "ISEE minori";  
**(N.B. l'Attestazione ISEE deve obbligatoriamente agganciare i redditi di entrambi i genitori);**

che nell'applicazione delle tariffe **NON SI TENGA CONTO** dell'attestazione ISEE minori con conseguente applicazione della quota fissa massima prevista in relazione all'orario di uscita richiesto;  
**(barrare obbligatoriamente la voce)**

**Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000 "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate.**

*Confermo che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità e mi impegno a produrre la relativa documentazione a Vostra richiesta a norma di quanto previsto dall'art. 71 del Testo Unico.*

**Dichiaro inoltre:**

che il/la proprio/a figlio/a essendo nato/a nel periodo dal 1° gennaio al 30 aprile rientra nella casistica degli "anticipatari" e pertanto, nel rispetto del Regolamento Comunale, il/la sottoscritto/a è consapevole che la frequenza al Nido del/della proprio/a figlio/a oltre il compimento dei 36 mesi non sarà possibile se ammesso/a alla scuola dell'infanzia.

L'eventuale permanenza potrà essere possibile solo nel caso in cui non ci siano più bambini presenti nella lista di attesa o siano presenti problematiche a carico del bambino (da documentare con apposita certificazione). In ogni caso la permanenza all'asilo nido per i bambini di oltre 36 mesi dovrà essere oggetto di specifica richiesta e dovrà essere autorizzata con apposito atto dal Responsabile del Servizio.

**(barrare la voce solo se interessati)**

Di essere in regola con il pagamento di tutte le tariffe dovute al Comune di Cagliari per i servizi a domanda individuale (Asilo Nido e Rette Scolastiche) di cui ha usufruito la/il minore e gli eventuali fratelli e/o sorelle;

Di non essere in regola con il pagamento di tutte le tariffe dovute al Comune di Cagliari per i servizi a domanda individuale (Asilo Nido e Rette Scolastiche) di cui ha usufruito la/il minore e gli eventuali fratelli e/o sorelle;

**(barrare obbligatoriamente la voce)**

non aver presentato domanda di iscrizione in altro Ente;

aver presentato domanda di iscrizione in altro Ente \_\_\_\_\_.

**Segnalo inoltre che esistono le sotto-elencate ulteriori situazioni non previste nel modulo:**

Si allegano:

- Attestazione ISEE minori**  
 **Altro (precisare)** \_\_\_\_\_

**N.B. I genitori, nel rispetto dell'art. 5 del Regolamento Asilo Nido, sono invitati a comunicare, con un anticipo di almeno 15 gg. ed in ogni caso entro e non oltre il termine ultimo del mese di aprile 2025, l'eventuale interruzione della frequenza al Servizio pena il pagamento della quota fissa fino al termine dell'anno scolastico.**

Cagli, \_\_\_\_\_

Il richiedente

**PRIVACY – Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation**

I titolari del trattamento sono:

- 1) il Comune di Cagli con sede in P.zza Matteotti, nella persona del Responsabile del Servizio dell'Ufficio Assistenza Sig.ra Marta Martinelli e del Responsabile della Protezione dei dati (RDP) Avv. Giuseppe Giangiacomo. Le rispettive caselle di posta elettronica e di posta certificata, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti dei dati, sono:
  - Responsabile del Servizio è la Sig.ra Marta Martinelli  
mail- [m.martinelli@comune.cagli.ps.it](mailto:m.martinelli@comune.cagli.ps.it)  
pec - [comune.cagli@emarche.it](mailto:comune.cagli@emarche.it)
  - Responsabile dei dati (RDP) Avv. Giuseppe Giangiacomo:  
mail- [giuseppegiatangiaco@gmail.com](mailto:giuseppegiatangiaco@gmail.com)  
pec - [giuseppegiatangiaco@pec.ordineavvocativasto.it](mailto:giuseppegiatangiaco@pec.ordineavvocativasto.it)

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono connesse all'espletamento delle procedure per l'ammissione all'asilo nido comunale, con particolare riferimento alla formazione della graduatoria comunale redatta ai sensi del Nuovo Regolamento per il Funzionamento dell'Asilo Nido Comunale "Magica Bula" approvato con Delibera di C.C. n. 17 del 30/04/2021. I dati raccolti potranno inoltre essere comunicati alla Regione Marche e all'Unione Montana del Catria e Nerone, per finalità statistiche e soprattutto in forma aggregata, e trattati ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici, sia da parte del Comune di Cagli che del Comune di Cantiano con il quale il servizio viene gestito in forma associata. Verranno utilizzati per l'emissione mensile degli avvisi di pagamento e verranno annualmente comunicati all'Anagrafe tributaria, con riferimento a ciascuno iscritto, per quanto riguarda le spese per la frequenza degli asili nido sostenute nell'anno precedente dai genitori. La base giuridica del trattamento (ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dagli articoli 26 e 27 del d.lgs. 14.3.2013, n. 33.

I dati saranno diffusi attraverso la pubblicazione della relativa graduatoria di livello comunale.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato ed è:

- per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia;
- per l'eventuale diffusione, il tempo previsto da leggi e regolamenti in materia.

Alle persone fisiche i cui dati personali vengono trattati competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, il diritto di chiedere al Responsabile del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; spetta inoltre il diritto alla portabilità dei dati, ed infine il diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

Il conferimento dei dati discende da un obbligo legale; il/i richiedente/i ha/hanno l'obbligo di fornire i dati personali, pena l'irricevibilità dell'istanza di ammissione all'Asilo Nido Comunale "Magica Bula".

Cagli, \_\_\_\_\_

Il richiedente

**Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.**