



**COMUNE DI CANEGRATE**  
**ASILO NIDO 1.2..3...STELLA**  
**Via dei Partigiani, 2 – CANEGRATE**

MODULO  
 ISCRIZIONE  
 NON RESIDENTI

TIMBRO PROTOCOLLO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 (indicare i dati di un genitore)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

recapiti telefonici \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Genitore di** (indicare i dati del bambino/a) COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

per i **nascituri entro il 30 giugno** indicare la data presunta del parto \_\_\_\_\_

chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a presso l'Asilo Nido 1.2..3...Stella di Canegrate.

ORARIO TEMPO PIENO: 7.30 – 18.00

ORARIO TEMPO PARZIALE: 7.30 – 13.30   
 11,30 – 18,00

**Ai fini dell'attribuzione del punteggio per la formulazione della graduatoria dichiara che:**

(barrare il riquadro corrispondente alla condizione posseduta)

<input type="checkbox"/>	il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone (per l'attribuzione dei punteggi i dati anagrafici saranno rilevati d'ufficio).
<input type="checkbox"/>	il minore iscritto è portatore di handicap psico-fisico o in particolare stato di disagio (allegare documentazione)
<input type="checkbox"/>	nel nucleo familiare è presente un disabile o persona non autosufficiente (allegare documentazione)
<input type="checkbox"/>	entrambi i genitori lavorano (allegare autocertificazione)
<input type="checkbox"/>	altri/o figli/o frequentano o hanno frequentato l'Asilo Nido 1...2...3...Stella (nome _____)
<input type="checkbox"/>	uno o entrambi i genitori svolgono attività lavorativa a Canegrate (allegare autocertificazione)
<input type="checkbox"/>	il seguente parente (nonno/a o altro con compiti di cura) _____ è residente a Canegrate

Dichiara inoltre:

di aver preso visione del Regolamento per il servizio di Asilo Nido Comunale e di accettarne tutte le condizioni.

**Si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati indicati nel presente modulo di iscrizione relativi alla residenza e ai recapiti telefonici e di posta elettronica.**

Canegrate, \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

TOTALE PUNTEGGIO \_\_\_\_\_

Posizione in graduatoria \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO E RESA AI SENSI DEL REG. UE N. 679/2016 (GDPR)**

Il Comune di Canegrate, in qualità di titolare (con sede in via A. Manzoni n. 1, Cap. 20010, Canegrate; e-mail:sindaco@comune.canegrate.mi.it; PEC:comune.canegrate@pec.regione.lombardia.it;Centralino:0331/463811), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche nonché manualmente, con logiche correlate alle finalità previste dalla legge. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD) e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD. I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: 0376-803074 -[consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it) -[nadia.cora@mantova.pecavvocati.it](mailto:nadia.cora@mantova.pecavvocati.it)