



**CITTA di MAGENTA**

MODELLO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO  
Settore dei Servizi al Cittadino

Ufficio Nidi  
Mod 01 rev.02

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tel. casa \_\_\_\_\_, cell \_\_\_\_\_ (papà) – cell \_\_\_\_\_ (mamma),

indirizzo e-mail ( autorizzato per l'invio di comunicazioni) \_\_\_\_\_,

genitore di \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**chiede**

- l'iscrizione del proprio figlio al servizio asili nido del Comune di Magenta
- si impegna a versare la quota di iscrizione al servizio asilo nido, pari a € 25,82, dalla cui data di pagamento decorrerà l'effettivo inserimento in graduatoria.
- si impegna a restituire/allega la ricevuta dell'avvenuto pagamento all'Ufficio Nidi ([ufficionidi@comune.magenta.mi.it](mailto:ufficionidi@comune.magenta.mi.it))

Il/La sottoscritto/a, ai sensi di quanto previsto nel D.P.R. 445/2000,

**dichiara, sotto la propria responsabilità, che**


il padre del bambino è

- LAVORATORE DIPENDENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
- LAVORATORE DIPENDENTE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO
- LAVORATORE CON ALTRI TIPI DI CONTRATTO  
(indicare.....)

presso (**indicare con precisione**)

DENOMINAZIONE AZIENDA/ENTE	
INDIRIZZO	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO E-MAIL	

- LAVORATORE AUTONOMO/LIBERO PROFESSIONISTA/COMMERCIANTE/ARTIGIANO
- STUDENTE presso \_\_\_\_\_
- DISOCCUPATO/IN CERCA DI REGOLARE OCCUPAZIONE

 <b>CITTA di MAGENTA</b>	MODELLO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO Settore dei Servizi al Cittadino	Ufficio Nidi Mod 01 rev.02
--	--	-------------------------------

la madre del bambino è

- LAVORATRICE DIPENDENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
- LAVORATRICE DIPENDENTE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO
- LAVORATRICE CON ALTRI TIPI DI CONTRATTO  
(indicare.....)

presso (**indicare con precisione**)

DENOMINAZIONE AZIENDA/ENTE	
INDIRIZZO	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO E-MAIL	

- LAVORATRICE AUTONOMO/LIBERO PROFESSIONISTA/COMMERCIANTE/ARTIGIANO
- STUDENTESSA presso \_\_\_\_\_
- DISOCCUPATA/IN CERCA DI REGOLARE OCCUPAZIONE

**RICHIESTA TEMPO PIENO/PART TIME**

Il/La sottoscritto/a è interessato per il proprio figlio/a ad una frequenza

- FULL TIME (dalle 8.30 alle 16.00)
- PART TIME MATTUTINO (dalle 8.30 alle 13.00)
- PART TIME POMERIDIANO (dalle 13.00 alle 18.00)

Tale richiesta non è vincolata e la frequenza part-time verrà assegnata in funzione dei posti disponibili, in fase di proposta di ammissione, da parte dell'Ufficio Nidi.

**RICHIESTA PRE/POST NIDO**

Il/La sottoscritto/a è interessato per il proprio figlio/a il servizio di

- PRE NIDO (dalle 7.30 alle 8.30)
- POST NIDO (dalle 16.00 alle 18.00)

Tale richiesta non è vincolata e al momento dell'inserimento occorrerà presentare apposita iscrizione direttamente presso il nido.

**EVENTUALI INFORMAZIONI DA PARTE DEL GENITORE**

(eventuale nido di preferenza e motivazioni, altri figli già frequentanti i nidi e i plessi scolastici, necessità di colloqui di approfondimento per particolari situazioni personali e/o evolutive ...)

.....


.....

.....

.....

.....

.....

 <b>CITTA di MAGENTA</b>	MODELLO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO Settore dei Servizi al Cittadino	Ufficio Nidi Mod 01 rev.02
--	--	-------------------------------

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_  
(firma)

<b>INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b>
---

**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 Magenta che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 029735350 Indirizzo PEC: [egov.magenta@cert.poliscomuneamico.net](mailto:egov.magenta@cert.poliscomuneamico.net)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [privacy.comunedimagenta.it](mailto:privacy.comunedimagenta.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 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.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(firma)