



COMUNE DI CALTANISSETTA
Provincia di Caltanissetta

DIREZIONE VII
Politiche Sociali e Socio Sanitarie - Scuola

Direzione VII POLITICHE SOCIALI, SOCIO SANITARIE E SCUOLA
Domanda di ammissione Asilo Nido Comunale
Anno educativo 2026/2027
(da presentare entro e non oltre il 3 Luglio 2026)

Il/La Sottoscritto/a _____

Stato Civile ¹ _____ nata/o a _____ il _____

¹ Nubile/Celibe - Coniugata/o - Separata/o - Libera/o di stato - Vedova/o

Residente in _____ Via _____ n° _____

Tel./Cell. N° _____ (dato obbligatorio)

e-mail/ pec _____ (dato obbligatorio)

in qualità di **Padre** **Madre** **Chi esercita la patria potestà**
(barrare la casella interessata)

CHIEDE

Che il/la bambino/a _____ nato/a il _____
sia ammesso/a a frequentare l'Asilo Nido comunale di:

1° l'ammissione all'asilo nido di _____ (in ordine di preferenza)

2° l'ammissione all'asilo nido di _____

3° l'ammissione all'asilo nido di _____

4° l'ammissione all'asilo nido di _____

o in caso di reinscrizione

Che il/la bambino/a _____ nato/a il _____

sia riammesso/a a frequentare l'Asilo Nido comunale di: _____

Caltanissetta _____

Firma _____
(se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia della carta d'identità)



Allega alla domanda

- Copia attestazione ISEE in corso di validità; o auto certificazione del reddito complessivo del nucleo familiare percepito nell'anno precedente
- Fotocopia della tessera di vaccinazione o certificato di vaccinazione
- Eventuale certificazione attestante condizione di inabilità del bambino/a
- Eventuale certificazione di specialista allergologo in caso di patologie e/o allergie alimentari
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori
- Altro _____

Le strutture educative sono le seguenti:

- **Asilo nido di S. Petronilla**
- **Asilo nido di N.Colajanni sito in Via Degli Orti**
- **Asilo Nido S. Barbara sito nel Villaggio Santa Barbara**
- **Asilo Nido P. P. Pasolini sito in Via P.P. Pasolini**



AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e di Atto Notorio
(art.46, 47 D.P.R.445 del 28 dicembre 2000 e s.m.)

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o in _____
il _____ residente in _____ Via _____
n° _____ Tel. _____ Cell. _____ / _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000 e s. m.:

DICHIARA

1) che il/la figlio/a o affidato/a _____
è nato/a in _____ il _____
è cittadino/a Italiano Altro (indicare quale) _____
è residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

2) che il **nucleo familiare** si compone di:

Nr	Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto con la/il dichiarante	Professione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Caltanissetta _____

Firma _____

(se non apposta in presenza dell'operatore
allegare fotocopia della carta d'identità)



DICHIARA

Barrare quanto interessa (ai sensi degli art. 46 e 47 del T.U. DPR n. 445 del 28/12/2000)

Che la situazione occupazionale del padre è la seguente:

CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
RESIDENTE A	
VIA	
TELEFONO	

A1) Occupato

Dipendente

(esibire certificato di servizio o ultima busta paga e/o contratto)

Sede di lavoro Ditta o Ente _____

Indirizzo (Via _____, n. _____)

Città _____

Autonomo

(indicare Partita IVA _____)

A2) Studente

frequentante l'Istituto/Università _____

(esibire iscrizione)

A3) In cerca di occupazione

iscritto al Centro per l'impiego*

nel Comune di _____ in data _____

***IL MANCATO INSERIMENTO DELLA DATA DI ISCRIZIONE AL CENTRO PER L'IMPIEGO, ed il relativo Comune di riferimento, COMPORTA LA MANCATA ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO DI N. 20 PUNTI (lett. E ed E1).**

Nota Bene: non è possibile barrare più condizioni (es. lavoro e studio); nel caso di presenze di più situazioni indicare solo la più favorevole tra esse



DICHIARA

Barrare quanto interessa (ai sensi degli art. 46 e 47 del T.U. DPR n. 445 del 28/12/2000)

Che la situazione occupazionale della madre è la seguente:

CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
RESIDENTE A	
VIA	
TELEFONO	

A1) Occupata

Dipendente

(esibire certificato di servizio o ultima busta paga e/o contratto)

Sede di lavoro Ditta o Ente _____
Indirizzo (Via _____, n. _____)
Città _____

Autonoma

(indicare Partita IVA _____)

A2) Studentessa

frequentante l'Istituto/Università _____
(esibire iscrizione)

A3) In cerca di occupazione

iscritta al Centro per l'impiego*
nel Comune di _____ in data _____

***IL MANCATO INSERIMENTO DELLA DATA DI ISCRIZIONE AL CENTRO PER L'IMPIEGO, ed il relativo Comune di riferimento, COMPORTA LA MANCATA ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO DI N. 20 PUNTI (lett. E ed E1).**

Nota Bene: non è possibile barrare più condizioni (es. lavoro e studio); nel caso di presenze di più situazioni indicare solo la più favorevole tra esse



CONDIZIONI DA SEGNALARE AI FINI DELL'AMMISSIONE
SITUAZIONE FAMILIARE

<input type="checkbox"/>	Bambino disabile	priorità assoluta
<input type="checkbox"/>	Bambino con grave disagio sociale del nucleo familiare (relazione del competente servizio socio-assistenziale)	precedenza di ammissione
A <input type="checkbox"/>	ABITAZIONE IGIENICAMENTE CARENTE O UBIcata IN ZONA MALSANA	PUNTI 20
B <input type="checkbox"/>	GENITORE/I RECLUSO/I	PUNTI 30
C <input type="checkbox"/>	ORFANO DI GENITORE	PUNTI 30
C ₁ <input type="checkbox"/>	ORFANO DI ENTRAMBI I GENITORI	PUNTI 40
D <input type="checkbox"/>	FIGLIO DI MADRE NUBILE O GENITORE SEPARATO CON AFFIDAMENTO	PUNTI 30
E <input type="checkbox"/>	ENTRAMBI I GENITORI DISOCCUPATI	PUNTI 30
E ₁ <input type="checkbox"/>	GENITORE DISOCCUPATO	PUNTI 20
F <input type="checkbox"/>	FIGLIO DI MADRE LAVORATRICE	PUNTI 30
F ₁ <input type="checkbox"/>	GENITORI ENTRAMBI OCCUPATI	PUNTI 40
F ₂ <input type="checkbox"/>	GENITORI STUDENTE	PUNTI 15
G <input type="checkbox"/>	GENITORE/I OCCUPATO/I IN ALTRA REGIONE O ALL'ESTERO	PUNTI 30
H <input type="checkbox"/>	PER OGNI ALTRO MINORE DEL NUCLEO FAMILIARE	PUNTI 05
I <input type="checkbox"/>	BAMBINI DI FAMIGLIE OVE UNO O PIU' FRATELLI FREQUENTANO IL NIDO	PUNTI 10
I ₁ <input type="checkbox"/>	NUCLEO FAMILIARE CHE RICHIEDE L'INSERIMENTO CONTEMPORANEO DI PIU' FIGLI	PUNTI 10
I ₂ <input type="checkbox"/>	NUCLEO FAMILIARE CHE RICHIEDE L'INSERIMENTO CONTEMPORANEO DI FIGLI GEMELLI	PUNTI 10

I punteggi non sono cumulabili, ma si attribuirà il punteggio più favorevole, fermo restando che al punteggio ottenuto verrà sommato il punteggio relativo al numero dei minori di cui alla lettera H, I o I₁ o I₂ del nucleo

Tutti i punteggi sono attribuiti sulla base della documentazione prodotta all'atto della domanda.

IL SOTTOSCRITTO INOLTRE DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA:

- che l'ammissione alla frequenza al nido comporta il pagamento di una retta mensile nella misura stabilita con Deliberazione di Giunta Municipale n.31 del 20/12/2004;
- che in caso di ammissione del proprio figlio dovrà essere pagata l'assicurazione per infortunio nell'importo e con la modalità stabilita dal Comune;
- che la comunicazione di ammissione e l'indicazione del nido assegnato avverrà tramite email all'indirizzo comunicato al momento dell'iscrizione;
- che il mancato pagamento delle tariffe dovute darà luogo alla sospensione della frequenza del bambino sino al saldo del debito;
- che la Direzione VII Politiche Sociali Scuola potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;



- che al fine di garantire la regolare continuità delle azioni educative rivolte ai bambini e garantire la buona riuscita dell'inserimento, mio figlio una volta ammesso in uno degli asili nido comunali, con accettazione espressa entro 7 giorni dal ricevimento della mail/pec di ammissione, non potrà essere inserito in altro asilo nido comunale;
- che la presentazione dell'istanza di partecipazione al bando d'iscrizione asilo nido sino all'espletamento delle relative procedure, non vincolerà l'Amministrazione ai fini dell'erogazione del servizio;

Sottoscrizione della dichiarazione

Io sottoscritto/a dichiaro: _____

- Che quanto espresso e/o allegato alla presente domanda è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti ovvero è accertabile;
- Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati vengono effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, anche da parte di altre istituzioni.

Caltanissetta _____

Firma _____

(se non apposta in presenza dell'operatore
allegare fotocopia della carta d'identità)

Informativa sul trattamento dei dati personali (art.13 del Regolamento UE 2016/679)

Servizio d'iscrizione Asili nido

Il Comune di Caltanissetta tutela la riservatezza dei dati personali e garantisce ad essi la necessaria protezione da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) nonché alle normative nazionali di riferimento, ed in relazione ai dati personali forniti ai fini ed esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo al servizio sopra citato (Regolamento asili nido approvato con Deliberazione di Giunta C.C. n. 20 del 29/03/2000) iscrizione ai servizi educativi per la prima infanzia (Servizi 0-3), il Comune di Caltanissetta informa quanto segue:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Comune di Caltanissetta, con sede e domicilio fiscale in Caltanissetta, C/so Umberto I, tel. 0934/74111, pec: protocollo@pec.comune.caltanissetta.it

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO: Il Dirigente della Direzione VII Politiche Sociali Socio sanitarie e Scuola – Via Alcide De Gasperi, 27 – Caltanissetta, tel.0934/74780, email: g.intilla@comune.caltanissetta.it

RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI (R.D.P.): Avv. Guido Paratico, ; Tel. **0376.803074**; Fax **0376.1850103**; e-mail: consulenza@entionline.it, PEC: guido.paratico@mantova.pecavvocati.it.

FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO: Il trattamento dei dati personali forniti, compresi quelli definiti dall'art.9 del Regolamento UE "categorie particolari di dati personali", è finalizzato unicamente al procedimento di iscrizione ai Servizi 0-3 ed alle attività connesse all'espletamento delle relative procedure. Viene effettuato dal Comune di Caltanissetta per lo svolgimento di funzioni istituzionali relative alle iscrizioni ai Servizi 0-3 (Regolamento comunale approvato con Deliberazione di Giunta C.C. n. 20 del 29/03/2000), nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento europeo. Il conferimento dei dati personali, necessario per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico (art.6, comma 1 lett.e del Reg.UE 679/2016), è obbligatorio e il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accoglimento della domanda di iscrizione ai Servizi 0-3.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO:

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con modalità sia cartacee che informatizzate, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza e di indispensabilità, unicamente per il procedimento di iscrizione ai Servizi 0-3. Il personale che eseguirà il trattamento sarà debitamente a ciò autorizzato nonché appositamente formato e tenuto a garantire la riservatezza. Le graduatorie per l'accesso ai Servizi 0-3, prive di ogni riferimento idoneo a rilevare lo stato di salute, verranno diffuse mediante pubblicazione all'albo pretorio, attraverso il sito internet del Comune di Caltanissetta. Salvo i casi previsti da disposizioni in materia, i dati personali non sono oggetto di comunicazione a terzi.



COMUNE DI CALTANISSETTA
Provincia di Caltanissetta

DIREZIONE VII
Politiche Sociali e Socio Sanitarie - Scuola

DURATA DELLA CONSERVAZIONE DEI DATI: I dati verranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti ed, in ogni caso, per il tempo previsto dalle norme e dalle disposizioni in materia di conservazione della documentazione amministrativa.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI:

L'interessato potrà chiedere l'accesso ai propri dati personali detenuti presso l'ente nonché l'eventuale rettifica o aggiornamento. Potrà inoltre richiedere la cancellazione laddove risulti un trattamento indebito, errato o ridondante.

Nei casi in cui, l'interessato ritenga che il trattamento dei dati non risponde al principio di necessità o sia ingiustificato o conseguenza di un errore può opporsi segnando tale abuso al Titolare del trattamento chiedendo l'immediata rettifica del dato o l'adozione delle misure finalizzate ad assicurare il necessario adeguamento.

L'interessato può esercitare i suddetti diritti inviando una richiesta alla pec del Comune di Caltanissetta sopra indicata nonché al Responsabile per la Protezione dati Avv. Nadia Corà ai recapiti di cui alla presente informativa.

Nell'oggetto l'interessato dovrà specificare il diritto che si intende esercitare, per quale finalità sa o si suppone che i suoi dati siano stati raccolti dal Comune di Caltanissetta e dovrà allegare, se la richiesta non proviene da casella pec intestata all'interessato, un proprio documento di identità.

DIRITTO DI RECLAMO: L'interessato potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo protocollo@pec.gdp.it

Conferimento dei dati

Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio per le finalità sopra indicate.

Il sottoscritto dichiara di aver **preso visione** della sopra riportata informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016

Data _____

Firma: _____