



Comune di
PELAGO

OGGETTO: ANNO EDUCATIVO 2026-2027. ISCRIZIONE ASILO NIDO LE RONDINI PER GLI ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO. DA RESTITUIRE PER EMAIL ESCLUSIVAMENTE ALL'INDIRIZZO scuola@comune.pelago.fi.it

Sezione dati genitori / facenti vece

DICHIARANTE CHE SARÀ INTESTATARIO DELLE FATTURE E DEGLI AVVISI DI PAGAMENTO.

Nome:*

Cognome:*

Codice fiscale:*

Data di nascita:*

Comune o stato estero di nascita :*

Residente nel Comune di:*

Indirizzo di residenza:*

Email:*

Numero di cellulare del dichiarante:*

Estremi Documento di riconoscimento
del dichiarante:*

ALTRO GENITORE / FACENTE VECI

Nome:*

Cognome:*

Codice fiscale:*

Data di nascita:*

Comune di Nascita o stato straniero:*

Email:*

Numero di cellulare:*

* Risposte obbligatorie.

RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA PER L'ANNO EDUCATIVO 2026-2027

Con preferenza orario di permanenza
al nido:*

DEL/DELLA BAMBINO/BAMBINA SOTTO INDICATO/A

Sezione dati bambino/a

Nome bambino/a:*

Cognome bambino/a:*

Data di nascita bambino/a:*

Comune o stato estero di nascita
bambino/a:*

Cittadinanza bambino/a:*

Comune di residenza bambino/a:*

Indirizzo residenza bambino/a:*

Codice fiscale bambino/a: *

Sezione autorizzazione e dichiarazione

IL GENITORE O FACENTE VECI CHE HA COMPILATO LA DOMANDA:

Autorizza la verifica del valore ISEE minorenni: scegliere SI per acconsentire alla verifica d'ufficio. Scegliere NO e il/la bambino/a sarà collocato/a in fascia massima. Scegliere NO se non si è in possesso dell'attestazione ISEE.*

In caso di risposta affermativa alla domanda sopra, inserire il protocollo INPS 2026 che inizia con:
INPS-ISEE-2026-xxxxxxxx-xx, altrimenti non scrivere nessun dato:

Dichiara che il/la bambino/a ha frequentato nell'anno educativo 2025-2026 il seguente asilo nido:*

☐ È consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000. *

☐ Presta, ai sensi del' art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, il proprio consenso al trattamento, da parte del Comune di Pelago e del gestore del servizio, dei dati personali anche eventualmente sensibili, da utilizzare limitatamente in relazione al servizio richiesto con la presente domanda. I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali, per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle specifiche finalità e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la protezione. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.pelago.fi.it accedendo alla sezione privacy. Il titolare del trattamento è il Comune di Pelago. Il responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Marco Giuri (tel. 055/489464 e-mail: marcogiuri@studiogiuri.it).*

☐ Dichiaro di aver letto e compreso il presente modello in tutte le sue parti, il regolamento del servizio ed il bando di iscrizione.*

☐ Si impegna corrispondere la tariffa stabilita per la fruizione del servizio, dando seguito alle richieste di pagamento che saranno inviate al proprio domicilio a cura di questo Comune. In caso di mancato pagamento, si procederà a emettere un primo sollecito e in caso di ulteriore morosità alla riscossione coattiva mediante iscrizione a ruolo delle somme dovute.*

☐ Si impegna a comunicare al Comune di Pelago tutte le variazioni che dovessero intervenire circa i singoli dati forniti con la presentazione della domanda di iscrizione.*

☐ Attesta di essere in regola con tutti i pagamenti dell'anno precedente e comprende che, in caso contrario, la presente domanda sarà rifiutata.*

☐ Afferma di aver fornito dati di contatto validi (email e telefono) e autorizza il Comune ad utilizzarli per ogni comunicazione relativa al servizio in questione, nonché per l'invio preferenziale degli avvisi di pagamento.*

ATTENZIONE

Si prega gentilmente di non stampare e non scansionare questo modulo, ma di compilarlo tramite PC o dispositivi (smartphone o tablet).

La firma in fondo può essere inserita utilizzando una qualsiasi applicazione anche desktop. Aprire il PDF con il programma e fare clic sulla pulsante generalmente a forma di penna stilografica, quindi aggiungere la firma. Allegare un documento di identità valido del dichiarante.

Il presente modulo può essere firmato in alternativa con firma elettronica digitale, in questo ultimo caso non sarà necessario il documento di identità.

DATA COMPILAZIONE

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI
