



Comune di  
**PELAGO**

**OGGETTO: ANNO EDUCATIVO 2025-2026. ISCRIZIONE ASILO NIDO LE RONDINI PER GLI ALUNNI SUCCESSIVO AL PRIMO. DA RESTITUIRE PER EMAIL ESCLUSIVAMENTE ALL' INDIRIZZO [scuola@comune.pelago.fi.it](mailto: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 di Nascita o stato straniero:\*

Residente nel Comune di:\*

Indirizzo di residenza:\*

Email:\*

Numero di cellulare del dichiarante:\*

Estremi Documento di riconoscimento del dichiarante:\*

ALTRO GENITORE / FACENTE VECEI

Nome:\*

Cognome:\*

Codice fiscale:\*

Data di nascita:\*

Comune di Nascita o stato straniero:\*

Email:\*

Numero di cellulare:\*

\* Risposte obbligatorie.

## RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO NIDO INFANZIA PER L'ANNO EDUCATIVO 2025-2026

Con preferenza orario di permanenza  
al nido:\*

### DELL'ALUNNO / ALUNNA SOTTO INDICATO

#### Sezione dati alunno / alunna

Nome alunno/a:\*

Cognome alunno/a:\*

Data di nascita alunno/a:\*

Comune di nascita alunno/a o stato  
straniero:\*

Cittadinanza alunno/a:\*

Comune di residenza alunno/a:\*

Indirizzo residenza alunno/a:\*

Codice fiscale alunno/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 l'alunno/a sarà collocato/a in fascia massima. Scegliere NO se non sei in possesso  
dell'attestazione ISEE.\*

In caso di risposta affermativa alla domanda sopra, inserire il protocollo INPS 2025 che inizia con:  
INPS-ISEE-2025-xxxxxxxx-xx, altrimenti non scrivere nessun dato:

Dichiara che l'alunno/a ha frequentato nell'anno educativo 2024-2025 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. \*

\* Risposte obbligatorie.

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](http://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](mailto: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

---

---