



MODULO CARTACEO PER DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE SEZIONI PRIMAVERA

anno scolastico _____ / _____

A. Dati bambina/o

cognome	_____
nome	_____
nata/o il	__ __ __ __ 20 __ __
	<input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/> maschio
a	_____ Prov. (_____)
Stato	(solo se nata/o all'estero) _____
cittadinanza	_____
codice fiscale	____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
residente a	_____ Prov. (_____)
via	_____ n. _____ CAP _____
e-m@il per comunicazioni	_____
<input type="checkbox"/>	in corso trasferimento di residenza a Genova (presentare ricevuta dell'ufficio anagrafe)
<input type="checkbox"/>	non residente a Genova (indicare eventuale domicilio a Genova)
via	_____ n. _____ CAP _____
<input type="checkbox"/>	portatore di handicap ¹

¹ L'accertamento di handicap deve essere stato effettuato dalla "Commissione medica accertamento dell'handicap" ai sensi della L. 104/92 e/o certificazione per integrazione scolastica della Regione Liguria e ASL 3 Genovese.

B. Scelta sedi per il servizio Sezioni Primavera comunali (per il tipo di servizio per cui si fa domanda è obbligatoria almeno una scelta,)

➔ **ATTENZIONE:** la domanda deve essere presentata presso la Segreteria a cui appartiene la prima sede indicata.

Sezione Primavera		* E' obbligatorio scegliere la tipologia di offerta orario per le sedi Garbarino e Chighizola			N.B. ai fini del punteggio utile per l'accesso alle sezioni primavera sarà valutata una sola fra le 2 caselle sotto indicate	
		part time	tempo pieno	entrambi	fratello/sorella frequentante stessa scuola infanzia anno scolastico in corso	fratello/sorella frequentante stessa scuola infanzia anno scolastico in corso e anno scolastico oggetto dell'iscrizione
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Le sezioni primavera sono con orario part time o tempo pieno. Le sedi Garbarino e Chighizola hanno entrambe le tipologie di offerta orario, pertanto per queste 2 sedi è obbligatorio scegliere l'orario (v. info famiglie).

C. Situazione economica del nucleo familiare – attestazione Isee

Ai fini dell'elaborazione della graduatoria di accesso alla Sezione Primavera

il genitore presentatore della domanda:

Non presenta attestazione ISEE perché:

- il nucleo familiare è già noto ai servizi sociali competenti (vedi punto **G**)
- la/il bambina/o è in situazione di affido familiare (facilitazione non fruibile in caso di affido preadottivo)

Non intende fruire del punteggio previsto per la situazione economica

Intende fruire del punteggio previsto per la situazione economica e pertanto **dichiara**

- che è in possesso di attestazione Isee per prestazioni agevolate rivolte a minorenni, **rilasciata dopo il 15 gennaio 2019** e in corso di validità
- che il nucleo familiare, alla data della presente domanda di iscrizione, non si è modificato rispetto al nucleo dichiarato nell'attestazione Isee

valore ISEE per minorenni € _____ redditi anno _____

attestazione ISEE rilasciata il _____ n. protocollo _____

inoltre intende fruire di ulteriore agevolazione sull'Isee per il seguente motivo:

- è intervenuto e continua lo stato di disoccupazione di un componente del nucleo familiare che nell'attestazione Isee risulta l'unico produttore di reddito;

Nome e Cognome del componente del nucleo familiare disoccupato:

data inizio disoccupazione: _____

D. Dati genitori/affidatari (compilare i dati di entrambi i genitori anche se non appartenenti al nucleo)

Nel nucleo familiare è presente solo un genitore² (vedi istruzioni nota 2)

dati genitore presentatore della domanda madre padre affidataria/o

nome e cognome _____

nata/o il ____/____/____ a _____ Prov. (____)

Stato (solo se nata/o all'estero) _____

cittadinanza _____

codice fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

residente a _____ Prov. (____)

via _____ n. _____ CAP _____

in corso trasferimento di residenza a Genova (presentare ricevuta dell'ufficio anagrafe e indicare indirizzo)

via _____ n. _____ CAP _____

non residente a Genova (indicare eventuale domicilio a Genova)

via _____ n. _____ CAP _____

Recapiti per comunicazioni della scuola (compilazione obbligatoria):

n. telefono ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

n. cellulare ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

¹ Fanno parte del nucleo familiare le persone legate da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti ed aventi dimora abituale nella stessa casa. Fa parte dello stesso nucleo familiare anche il coniuge con diversa residenza anagrafica se non legalmente separato o oggetto di specifico provvedimento di esclusione o abbandono.

Fa parte dello stesso nucleo familiare anche il genitore non convivente e non coniugato che abbia riconosciuto il figlio/a meno che non si trovi in una delle seguenti situazioni:

- è coniugato con persona diversa dal genitore dichiarante;
- ha figli con persona diversa dal genitore dichiarante;
- con provvedimento del giudice è stato stabilito il versamento di assegni periodici per il mantenimento dei figli;
- sussiste esclusione dalla potestà sui figli o provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare;
- risulta accertato in sede giurisdizionale o dalla pubblica autorità competente in materia di servizi sociali la estraneità in termini di rapporti affettivi ed economici (DPR223/1989 e DPCM 159/2013).

F. Bambina/o residente con almeno un genitore/affidatario nel Comune di Genova

G. Bambina/o e/o nucleo familiare già noto e seguito dall'Ambito Territoriale Sociale
(Inserire n° protocollo e data modulo rilasciato da ATS)

H. Bambina/o con gravi problemi che incidono sulla vita di relazione
(Inserire n° protocollo e data modulo rilasciato da struttura sanitaria pubblica o convenzionata)
.....

I. Bambina/o appartenente a nucleo familiare con genitore con 3 o più figli minori a carico

L. Bambina/o proveniente da altri servizi educativi
Se si specificare nome e indirizzo del servizio attualmente frequentato:

M. Bambina/o in situazione di affido familiare o preadottivo
(Inserire n° protocollo e data modulo rilasciato dall'Autorità Giudiziaria e in assenza, Impegnativa del Comune)
.....

N. Bambina/o il cui genitore/affidatario deve prestare assistenza ad un familiare³ con attestazione di invalidità pari o superiore al 66% o con certificazione di patologie invalidanti rilasciata da struttura sanitaria pubblica o convenzionata. Tale familiare è residente nel Comune di Genova e **non** è ospite di strutture residenziali per anziani o disabili. Solo in caso di legge 104/1992 art. 3 comma 3, per la residenza, sono validi i criteri stabiliti dal comma 3 Bis Art. 33 e regolati da circolare INPS n. 100 del 24/07/2012. (Inserire n° protocollo e data modulo rilasciato da struttura sanitaria pubblica o convenzionata, per certificati di patologie invalidanti inserire data e n° della richiesta del medico curante)
.....

- Il familiare è padre madre fratello sorella
della bambina/del bambino ed appartiene allo stesso nucleo familiare.

- Altro familiare (specificare cognome e nome, indirizzo, grado di parentela con il genitore presentatore):

Ulteriori informazioni utili <u>da compilare</u> per attribuzione punteggi municipali
--

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre:

❖ **Municipio I Centro Est**
Sezione Primavera c/o la scuola infanzia Monticelli

- a) che è presente in famiglia almeno un genitore in cassa integrazione/mobilità
 padre madre a partire dal _____
- b) che padre/madre/fratello/sorella/ del bambino/a appartiene allo stesso nucleo familiare ed ha attestazione di invalidità pari o superiore al 75% (se compilato barrare anche **punto N pag.5**)

³ Sono considerati i familiari individuati dall'art. 433 del Codice Civile, è valutabile un solo familiare.

❖ **Municipio II Centro Ovest**

Sezioni Primavera c/o la scuola infanzia Garbarino

- a) che sono presenti in famiglia fratelli/sorelle che richiedono lo stesso servizio educativo

❖ **Municipio III Bassa Valbisagno**

Sezioni Primavera c/o la scuola infanzia Aurora – Rodari

- a) che entrambi i genitori risiedono nel Municipio Bassa Valbisagno
(valutabile anche nel caso di famiglia con un solo genitore affidatario del minore)
- b) che è presente nel nucleo familiare un portatore di handicap
(se compilato barrare anche **punto N pag.5**)
- c) che sono presenti in famiglia fratelli/sorelle frequentanti altre Scuole del Municipio Bassa Valbisagno, fino alla scuola primaria: **scuola** **indirizzo**
- d) che sono presenti in famiglia gemelli/fratelli/sorelle che richiedono lo stesso servizio educativo
- e) che il bambino/a viene iscritto esclusivamente presso le strutture pubbliche/accreditate del Municipio Bassa Valbisagno

❖ **Municipio IV Media Valbisagno**

Sezione Primavera c/o la scuola Infanzia Peter Pan - Coccinella

- a) che sono presenti in famiglia fratelli/sorelle di età compresa da 3 a 6 anni da 0 a 3 anni

❖ **Municipio V Valpolcevera**

Non sono presenti sezioni Primavera

❖ **Municipio VI Medio Ponente**

Non sono presenti sezioni Primavera

❖ **Municipio VII Ponente**

Sezione Primavera c/o la scuola infanzia Emma Valle

- a) che il bambino/a ha proprie condizioni di disagio sociale comprovate da certificazione specialistica dell'Ambito Territoriale Sociale (se compilato barrare anche il **punto G pag. 5**)
- b) che in famiglia sono presenti fratelli/sorelle frequentanti Servizi Educativi pubblici e privati nel Municipio Ponente (fino alla scuola media):
nido/scuola **indirizzo**
- c) che almeno uno dei genitori non è lavoratore ma occupato in attività di studio: padre madre
istituto **indirizzo**
- d) che in famiglia sono presenti fratelli/sorelle frequentanti servizi educativi pubblici e privati nei quartieri Voltri, Prà, Pegli (fino alla scuola media)
nido/scuola **quartiere**

❖ **Municipio VIII Medio Levante**

Non sono presenti sezioni Primavera

❖ **Municipio IX Levante**

Sezioni Primavera c/o la scuola infanzia Chighizola

- a) che il bambino/a ha in corso terapia presso l'Ospedale Giannina Gaslini
(se compilato barrare anche il **punto H pag. 5**)
- b) che il bambino/a convive con un solo genitore di età inferiore ai 22 anni
(se compilato barrare anche casella corrispondente del **quadro D pag. 3**)

La/Il sottoscritto/a dichiara quanto scritto nella presente domanda d'iscrizione, ed è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci.

✎ FIRMA DEL GENITORE PRESENTATORE⁴ (titolare potestà genitoriale o affidatario)

Genova, _____

Dichiara inoltre:

- di aver ricevuto le informazioni sulle iscrizioni e le graduatorie;
- di essere consapevole che l'accettazione del posto deve essere effettuata entro 5 giorni dalla convocazione telefonica da parte della segreteria, presentando contestualmente attestazione Asl sul regolare stato vaccinale del bambino pena la decadenza del posto;
- di essere consapevole che, nel caso in cui non abbia comunicato la variazione di indirizzo o recapito telefonico oppure non abbia provveduto al ritiro della corrispondenza relativa all'ammissione al posto, verrà attivata la procedura di decadenza del posto alla scadenza dei termini previsti;
- di aver ricevuto informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016 (foglio informativo – ultima pag. della domanda da trattarsi da parte del dichiarante);
- di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 445/2000. In caso di dichiarazioni false il punteggio verrà modificato e la domanda ricollocata in graduatoria; il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali previste;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 22 e seguenti della Legge 241/1990 e ss. mm. e ii., può essere esercitato il diritto di accesso alle domande presentate mediante richiesta motivata rivolta alla Direzione Politiche dell'Istruzione per le Nuove Generazioni;
- di prendere atto che la normativa di riferimento è:
 - Regolamento dei Servizi per l'Infanzia del Comune di Genova adottato con Delibera del Consiglio Comunale n. 4 del 20/01/2009
 - legge 104/92 e normativa della Regione Liguria per l'inserimento di bambini portatori di handicap
 - legge regionale n. 6/2009 e DGR 222/2015 che disciplinano i servizi per la prima infanzia
 - legge 119/2017 – Vaccinazioni

✎ FIRMA DEL GENITORE PRESENTATORE⁴(titolare potestà genitoriale o affidatario)

Genova, _____

Cognome e Nome in stampatello e firma dell'addetto alla ricezione _____

data ricezione _____

⁴ Il modulo va firmato all'atto della consegna di fronte al dipendente addetto alla ricezione che identifica il firmatario, oppure, se consegnato già firmato, deve avere in allegato fotocopia del documento di identità del genitore presentatore.

Il modulo della domanda recepisce le disposizioni in materia di responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Con la firma del genitore presentatore, si intende che le scelte effettuate siano state condivise con l'altro genitore.

Riepilogo sintetico dei criteri e punteggi generali

- ✓ (validi per i Servizi Educativi funzionanti nell'intero territorio cittadino)
- ✓ (eventuali note esplicative sono nel corpo della domanda)

1. Bambino/a portatore di handicap	(punti 100)
2. Bambino/a residente con almeno un genitore nel Comune di Genova	(punti 20)
3. Bambino/a con genitori lavoratori <i>(da intendersi anche in caso di nucleo con un solo genitore)</i>	(punti 14)
4. Bambino/a con genitori lavoratori di cui uno in regime di orario p.time fino al 50% <i>(da intendersi anche in caso di nucleo con un solo genitore)</i>	(punti 13)
5. Bambino/a con genitori lavoratori entrambi in regime di orario p.time fino al 50%	(punti 12)
6. Disagio economico della famiglia (indicatore economico in relazione al sistema tariffario in vigore al momento dell'iscrizione): •Punteggio massimo •Punteggio minimo	(punti 9) (punti 0)
7. Bambino/a e/o famiglia con particolari condizioni di disagio sociale comprovato da relazioni dell'Ambito Territoriale Sociale e non rientrante nei casi già contemplati in altre voci	(punti 8,1)
8. Gravi problemi del bambino/a che incidono sulla sua vita di relazione comprovati da certificazione di strutture sanitarie pubbliche o convenzionate	(punti 8)
9. Bambino/a in nucleo familiare con un solo genitore	(punti 7,2)
10. Bambino/a con padre/madre/fratello/ sorella appartenenti allo stesso nucleo con necessità di assistenza documentata.	(punti 6,5)
11. Bambino/a in affido familiare o preadottivo	(punti 6)
12. Presenza in famiglia di persone con necessità di assistenza documentata <i>(in alternativa a criterio n.10)</i>	(punti 5,5)
13. Bambino/a appartenente a nucleo familiare con genitore con 3 o più figli minori a carico	(punti 5)
14. Continuità educativa: presenza di fratelli/sorelle che frequentano e frequenteranno l'anno scolastico oggetto dell'iscrizione lo stesso servizio educativo oppure bambino/a frequentante sezione Primavera stessa scuola <i>(solo per le scuole dell'infanzia)</i>	(punti 4,4)
15. Bambino/a di 5 anni <i>(solo per le scuole dell'infanzia)</i>	(punti 3)
16. Presenza di fratelli/sorelle che frequentano ma <u>non</u> frequenteranno l'anno scolastico oggetto dell'iscrizione lo stesso servizio educativo <i>(in alternativa a criterio n.14)</i>	(punti 2,7)
17. Residenza o lavoro di almeno uno dei genitori nello stesso quartiere del servizio educativo	(punti 1,8)
18. Provenienza del bambino/a da altri servizi educativi	(punti 1)

Riepilogo sintetico dei criteri e punteggi municipali

(validi per i Servizi Educativi funzionanti nei diversi Municipi)

MUNICIPIO 1 CENTRO EST

- 1) Bambino/a con famiglia in particolari condizioni di disagio economico (ISEE inferiore a € 6.000) **(punti 1)**
(attribuzione automatica)
- 2) Presenza in famiglia di almeno un genitore in cassa integrazione/mobilità **(punti 1)**
- 3) Bambino/a con padre/madre/fratello/sorella appartenenti allo stesso nucleo familiare con necessità di assistenza comprovata da attestazione di invalidità pari o superiore al 75% **(punti 1,5)**
(da intendersi come punteggio aggiuntivo al criterio generale n.10)
- 4) Presenza di fratelli nella stessa scuola anche per l'anno scolastico oggetto dell'iscrizione **(punti 1)**
(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.14)
- 5) Residenza di almeno uno dei genitori nel Municipio I Centro Est **(punti 1,5)**
(attribuzione automatica)

MUNICIPIO 2 CENTRO OVEST

- 1) Bambino/a con genitori entrambi lavoratori (anche in caso di nucleo con un solo genitore) **(punti 2)**
(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.3)
- 2) Presenza in famiglia di fratelli/sorelle richiedenti lo stesso Servizio Educativo **(punti 2)**
- 3) Residenza del genitore residente con il bambino/a nello stesso quartiere del servizio educativo **(punti 1)**
(attribuzione automatica)
- 4) Lavoro del genitore residente con il bambino/a nello stesso quartiere del servizio educativo **(punti 1)**
(attribuzione automatica)

MUNICIPIO 3 BASSA VALBISAGNO

- 1) Gemelli o fratelli/sorelle che richiedono lo stesso servizio educativo **(punti 2)**
- 2) Residenza di entrambi i genitori nel Municipio Bassa Valbisagno o in caso di famiglia mono parentale, residenza del genitore affidatario del bambino/a **(punti 1)**
- 3) Bambino/a con fratelli/sorelle o altri familiari portatori di handicap, appartenenti allo stesso nucleo familiare **(punti 1,5)**
(da intendersi come punteggio aggiuntivo dei criteri generali n.10 o 12)
- 4) Bambino/a che viene iscritto esclusivamente presso le strutture pubbliche/accreditate del Municipio Bassa Valbisagno **(punti 0,5)**
- 5) Bambino/a con fratelli e sorelle frequentanti altre scuole del Municipio Bassa Valbisagno fino alla scuola Primaria **(punti 1)**

MUNICIPIO 4 MEDIA VALBISAGNO

- 1) Presenza in famiglia di fratelli/sorelle di età da 0 a 3 anni **(punti 1,5)**
- 2) Presenza in famiglia di fratelli/sorelle di età da 3 a 6 anni **(punti 0,5)**
- 3) Residenza di almeno uno dei genitori nello stesso quartiere del Servizio educativo **(punti 2)**
(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.17)
- 4) Lavoro di almeno uno dei genitori nello stesso quartiere del Servizio educativo **(punti 1)**
(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n. 17)
- 5) Gravi problemi di salute del bambino/a che incidono sulla sua vita di relazione comprovati da certificazione di strutture sanitarie pubbliche o convenzionate **(punti 1)**
(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.8)

MUNICIPIO 5 VALPOLCEVERA

Non sono presenti sezioni primavera

MUNICIPIO 6 MEDIO PONENTE

Non sono presenti sezioni primavera

MUNICIPIO 7 PONENTE

- 1) Bambino/a con proprie condizioni di disagio sociale comprovate da certificazione specialistica degli Ambiti Territoriali Sociali **(punti 3)**

(da intendersi come punteggio aggiuntivo al criterio generale n.7)

- 2) Presenza in famiglia di fratelli frequentanti Servizi Educativi pubblici e privati nel Municipio Ponente (fino alla scuola media) **(punti 1)**
- 3) Presenza in famiglia di fratelli frequentanti Servizi Educativi pubblici e privati nel quartiere inteso come territorio delle Delegazioni Voltri, Prà, Pegli (fino alla scuola media) **(punti 1)**
- 4) Bambino/a con almeno uno dei genitori non lavoratore ma occupato in attività di studio **(punti 1)**

MUNICIPIO 8 MEDIO LEVANTE

- 1) Residenza o lavoro di almeno uno dei genitori nello stesso quartiere **(punti 2)**
(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.17)
- 2) Presenza in famiglia di fratelli da 0 a 14 anni frequentanti scuole e nidi pubblici e privati del Municipio Medio Levante **(punti 1,5)**
- 3) Gravi problemi di salute del bambino/a che incidono sulla sua vita di relazione comprovati da certificazione di strutture sanitarie pubbliche o convenzionate **(punti 1,5)**
(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.8)
- 4) Presenza in famiglia di persona bisognosa di assistenza se padre/madre affidatari **(punti 0,75)**
(da intendersi come punteggio aggiuntivo al criterio generale n.10)
- 5) Bambino/a adottato/a, in affido, in pre-adozione **(punti 0,25)**

MUNICIPIO 9 LEVANTE

- 1) Bambino/a con terapia in corso presso l'ospedale Giannina Gaslini **(punti 1,5)**
(da intendersi come punteggio aggiuntivo al criterio generale n.8)
- 2) Presenza nel nucleo di un solo genitore minore di anni 22 **(punti 1,5)**
(da intendersi come punteggio aggiuntivo al criterio generale n.9)
- 3) Famiglie con genitore con 3 o più figli minori a carico **(punti 1,5)**
(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.13)
- 4) Presenza di fratelli nella stessa scuola al momento dell'iscrizione ed anche l'anno scolastico oggetto dell'iscrizione **(punti 1)**
(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.14)
- 5) Bambino/a in affido familiare o preadottivo **(punti 0,5)**
(attribuzione automatica ad incremento del criterio generale n.11)

Foglio informativo e ricevuta da consegnare al presentatore della domanda

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016 raccolti dal Comune di Genova per la seguente attività: l'iscrizione ai Nidi d'Infanzia, ai Centri Bambine/i, alle Sezioni Primavera e alle Scuole Comunali dell'Infanzia per attivare iscrizioni, compilare graduatorie pubbliche e attivare interventi organizzativi ed educativi

Il Comune di Genova, in qualità di titolare (con sede in Genova, Via Garibaldi n.9, telefono: 010557111; indirizzo mail: urpgenova@comune.genova.it, casella di posta elettronica certificata (Pec): comunegenova@postemailcertificata.it) tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri 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. Ove richiesto dagli interessati, i dati potranno essere trattati anche per comunicare eventi o altre iniziative di informazione di particolare interesse per la loro attività.

Il conferimento dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco (o indicati nel modulo quali obbligatori) è indispensabile e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istruttoria necessaria per il rilascio del provvedimento finale o quant'altro richiesto. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco (o non indicati nel modulo quali obbligatori), pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune di Genova, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Genova o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. 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.

Alcuni dati potranno essere pubblicati on line nella sezione Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti del D.Lgs. n. 33/2013 - testo unico in materia di trasparenza amministrativa.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (*Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Garibaldi n.9, Genova 16124, email: PDO@comune.genova.it*).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.



Ricevuta: per avvenuta consegna della domanda d'iscrizione

Sezione Primavera

Segreteria ricevente _____

Domanda n. _____

Domanda d'iscrizione per il bimbo/a _____

Data _____

Firma di addetto ricezione _____