



Città Tardo Barocche del Val di Noto
iscritta nella Lista
del Patrimonio Mondiale nel 2002

CITTA' DI RAGUSA

Al Sindaco del Comune di Ragusa

C.so Italia n. 72

97100 Ragusa

All'Ufficio Protocollo del Comune di Ragusa

ufficio.protocollo@comune.ragusa.it

protocollo@pec.comune.ragusa.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. (____) residente a _____ Prov. (____) in via/piazza

_____ n° _____, in qualità di (*specificare se padre, madre o altro grado di parentela*) _____ del bambino/a _____, chiede che il

bambino/a sia iscritto/a o riconfermato per l'anno scolastico 2026/2027 all'Asilo Nido comunale (*indicare eventuale preferenza di Asilo Nido scelto*:

☐ Riconferma

☐ Nuova Iscrizione

Indicare Asilo nido:

☐ Asilo Nido Palazzello 1 - via Perosi n. 5 dalle ore 14:00 alle ore 18:00

☐ Asilo Nido - Palazzello 2 - via Perosi n. 7 dalle ore 14:00 alle ore 18:00

☐ Asilo Nido "Prof. Totò Stella" - via Carducci n. 236 dalle ore 14:00 alle ore 18:00

☐ Asilo Nido Don Luigi Giussani - via Australia dalle ore 14:00 alle ore 18:00

☐ Asilo Nido San Giovanni - via Ecce Homo n. 98 dalle ore 14:00 alle ore 18:00

☐ Asilo Nido G.B. Marini via Montereale n. 2 Ragusa Ibla dalle ore 14:00 alle ore 18:00

Settore VII - Servizio Asili Nido

tel. 0932/676875 mail : ufficio.protocollo@comune.ragusa.it - protocollo@pec.comune.ragusa.it



INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO

Nome _____ Cognome _____ Sesso: M ☐ F ☐
C.F. _____ nato/a _____ Prov. _____ il _____

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

PADRE

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita _____ luogo di nascita _____
C.F. : _____ Residente a _____ in
via/piazza _____ Prov. _____ Stato _____
tel. _____, cell. _____,
Indirizzo della sede di lavoro _____
Numero da contattare in caso di necessità _____,
mail _____,

MADRE

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita _____ luogo di nascita _____
C.F. : _____ Residente a _____ in
via/piazza _____ Prov. _____ Stato _____
tel. _____, cell. _____,
Indirizzo della sede di lavoro _____
Numero da contattare in caso di necessità _____,
mail _____,

☐ dichiara che il proprio figlio/figlia è in regola con gli adempimenti di cui alla Legge 119/2017 e ss.mm.ii relativa agli obblighi vaccinali;

RINNOVO DELLA PRESENZA E SITUAZIONI PARTICOLARI	Documentazione richiesta	Barrare la voce interessa ta
Bambino/a già frequentante nel precedente anno educativo		
Bambino/a diversamente abile ex L.104/92, art. 12	certificazione ASL	

Settore VII - Servizio Asili Nido

tel. 0932/676875 mail : ufficio.protocollo@comune.ragusa.it - protocollo@pec.comune.ragusa.it



ss.mm.ii.		
Situazioni che necessitano l'allontanamento dalla famiglia; esistenza di problemi di ordine psico-fisico (del bambino e/o del genitore); esistenza di problemi socio-familiari; adozioni e affidamenti ecc...	certificazione ASL o attestazione dei Servizi Sociali del Comune e/o di altri eventuali organi competenti	

SITUAZIONE FAMILIARE		Documentazione richiesta	Barrare la voce interessata	
☐	Condizione di orfano o figlio di madre nubile o padre celibe			
☐	Figlio di recluso	certificazione		
☐	Figlio di genitori separati	separazione/divorzio		
☐	Presenza di genitore con invalidità o disabilità	certificazione ASL		
☐	Presenza di ogni altro figlio/a fino a 3 anni di età	indicare il numero n. ____		
☐	Presenza di ogni altro figlio/a superiore a 3 anni di età	indicare il numero n. ____		
SITUAZIONE LAVORATIVA		Documentazione richiesta	Padre	Madre
☐	Lavoratore dipendente			
☐	Lavoratore autonomo			
☐	Disoccupato iscritto al Centro per l'impiego	certificazione Centro per l'Impiego		
☐	Disoccupato non iscritto al Centro per l'impiego			

Con la sottoscrizione della presente domanda di iscrizione, il/la sottoscritto/a, sotto la sua personale responsabilità, dichiara:

- di aver preso visione del Regolamento dei Servizi Educativi comunali 0/3 anni, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 90 del 02/12/2024.
- che tutte le informazioni e i dati riportati nel presente modulo e nei documenti allegati sono corrispondenti al vero, e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii. .
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai dati dichiarati nel presente modulo.
- di accettare eventuali modifiche di sedi del servizio di Spazio Gioco in relazione alla disponibilità delle strutture comunali che potrebbero variare in corso di anno scolastico per interventi di manutenzione programmati e/o programmabili.

Settore VII - Servizio Asili Nido

tel. 0932/676875 mail : ufficio.protocollo@comune.ragusa.it - protocollo@pec.comune.ragusa.it



INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 “Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali”

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione dei dati personali, il Comune informa che i dati forniti saranno trattati, nel rispetto dei principi e con le modalità indicate in detto Regolamento, esclusivamente per il servizio sopraindicato.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui alla presente istanza.

Allegare :

1- copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;

2- libretto di vaccinazione del minore.

Ragusa li _____

Firma

Settore VII - Servizio Asili Nido

tel. 0932/676875 mail : ufficio.protocollo@comune.ragusa.it - protocollo@pec.comune.ragusa.it

