

## DOMANDA ISCRIZIONE FUORI TERMINE ALLO SPAZIO GIOCO COMUNALE A.E. 2026/27

(dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

---

### MINORI NATI DAL 01/01/24 AL 31/12/25

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.**

Il **Comune di Verona** Verona, in qualità di titolare del trattamento (con sede in Piazza Bra, 1 – 37121; email: [protocollo.informatico@comune.verona.it](mailto:protocollo.informatico@comune.verona.it); PEC: [protocollo.informatico@pec.comune.verona.it](mailto:protocollo.informatico@pec.comune.verona.it); centralino: +39 045/8077111) tratterà con modalità prevalentemente informatiche e telematiche i dati personali acquisiti da soggetti pubblici, anche tramite fonti accessibili al pubblico, o da soggetti terzi, e quelli conferiti direttamente dall'interessato, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico in relazione al procedimento avviato, compresi gli adempimenti previsti dal D.L. 73/2017, convertito in L. 119/2017, in materia di obbligo vaccinale. I dati saranno trattati ai fini dell'iscrizione ai servizi zero/sei anni per gli adempimenti previsti dalla normativa, per l'erogazione del servizio, la fruizione dei servizi ausiliari e il calcolo delle rette agevolate.

I dati potranno appartenere alle seguenti categorie: dati personali ex art. 4 paragrafo 1, punto 1, del Regolamento (UE) 2016/679; categorie particolari di dati personali ex art. 9, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679. Il conferimento dei dati è obbligatorio, salvo per i dati facoltativi non contrassegnati da asterisco, e costituisce presupposto necessario per lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Verona o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non in casi previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati hanno diritto il 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 Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza è presentata al titolare del trattamento tramite email all'indirizzo: [rpd@comune.verona.it](mailto:rpd@comune.verona.it)

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (email: [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it) PEC: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it) ) quale autorità di controllo nazionale, secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento UE 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento UE 2016/679).

#### **PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

**Il genitore/tutore che compila il modulo di domanda, dichiara di essere consapevole che la** responsabilità genitoriale è condivisa, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., e conferisce anche i dati dell'altro genitore, nel rispetto della normativa sul trattamento dei dati personali, di cui al Regolamento UE 2016/679, esonerando il Comune di Verona da qualsiasi responsabilità sull'acquisizione del consenso al conferimento dei dati obbligatori dell'altro genitore

**ATTENZIONE: I PAGAMENTI VERRANNO INTESTATI AL GENITORE QUI INDICATO CHE PRESENTA LA DOMANDA - Non verranno accettate variazioni in corso d'anno**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
N. Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Conferma e-mail \_\_\_\_\_

Cambio di residenza negli ultimi tre mesi  SI  NO

**DATI ANAGRAFICI DELL'ALTRO GENITORE** (non compilare solo in caso di genitore unico)

Nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
N. cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Conferma e-mail \_\_\_\_\_

Cambio di residenza negli ultimi tre mesi  SI  NO

**in qualità di genitore/tutore CHIEDE L'ISCRIZIONE DI:**

**DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Cambio di residenza negli ultimi tre mesi  SI  NO

**ULTERIORI INFORMAZIONI SUL BAMBINO/A**

In regola con gli obblighi vaccinali:

- SI  
 NO  
 Esonero, omissione o differimento

Seguito dai Servizi Sociali (in caso di risposta affermativa si autorizza a contattare l'Assistente Sociale)

- SI Nome Assistente Sociale \_\_\_\_\_  
 NO

Con disabilità riconosciuta \* SI  NO  in fase di accertamento

N. Protocollo Provvedimento \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ scadenza \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Figli di donne vittime di violenza di genere e/o domestica in carico al servizio antiviolenza comunale:

SI  NO

Bambina/o con genitore unico (riconoscimento da parte di un/una solo genitore/genitrice, vedovo/a, escluso dalla patria potestà, sui/le figli/e o soggetto a provvedimento di allontanamento, accertamento da parte dell'autorità giudiziaria o dei servizi sociali o sanitari dell'estraneità dell'altro/a genitore/genitrice in termini affettivi ed economici) o tutore/tutrice unico/a (vengono parificati a tale categoria i/le figli/e di genitore/genitrice detenuto/a in carcere o ospitato/a in strutture residenziali protette)

SI  NO

Bambini che non frequentano un altro servizio comunale

SI  NO

Fratelli/sorelle già frequentanti e che frequenteranno anche nell'a.e. 2025/26

SI  NO

Fratelli/sorelle da 0/3 anni (come da stato di famiglia)

Fratelli/sorelle da 4 anni già compiuti a 10 anni (fino al giorno del decimo compleanno) (come da stato di famiglia)

PRESENZA NEL NUCLEO ANAGRAFICO/FAMILIARE, come risulta dalla stato di famiglia, DI DISABILITA' MEDIA, GRAVE E NON AUTOSUFFICIENZA (ESCLUSO IL BAMBINO CHE SI STA ISCRIVENDO)

ATTENZIONE in assenza dell'indicazione degli estremi del provvedimento il relativo punteggio non verrà attribuito.

N. Protocollo Provvedimento \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

N. Protocollo Provvedimento \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

N. Protocollo Provvedimento \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE ISEE:** Sono validi ai fini della domanda solo gli ISEE 2026 con DSU presentata dal 01/01/2026 entro l'ultimo giorno utile per le iscrizioni. Ai fini della graduatoria definitiva verranno presi in considerazione solo gli ISEE privi di omissioni/difformità. In assenza di autorizzazione al prelievo dell'Isee il relativo punteggio non verrà attribuito

- AUTORIZZA la Direzione Servizi Formativi e dell'Istruzione all'acquisizione diretta dalla banca dati INPS
- NON AUTORIZZA

**A TAL FINE DICHIARA:**

- che quanto espresso nel presente modulo corrisponde al vero, è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti, potranno essere eseguiti controlli anche successivi alla pubblicazione delle graduatorie, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000;
- di essere consapevole che per frequentare è necessaria la regolarità vaccinale come previsto dalla normativa vigente e che le rette sono dovute anche in caso di sospensione;
- di essere consapevole che per l'attribuzione dei punteggi i requisiti devono essere dichiarati nel presente modulo barrando/valorizzando tutte le relative caselle;
- di essere consapevole che il modulo on line recepisce le disposizioni di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del codice civile e successive modifiche ed integrazioni, e che la domanda di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa da entrambi i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale;

---

**DATA**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_