



ALL' ASILO NIDO COMUNALE  
"MAGICA BULA"  
25010 -PONTE SAN MARCO

**DOMANDA D'ISCRIZIONE SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE "MAGICA BULA"  
anno educativo 2024/2025- OLTRE IL TERMINE DEL 31/03/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F (genitore) \_\_\_\_\_ genitore  
del/la minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.  
(minore) \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n°  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

**Essendo a conoscenza che:**

- Il servizio di Asilo Nido è rivolto prioritariamente ai bambini residenti nel territorio comunale di Calcinato;
- Il servizio di Asilo Nido funziona di norma dal giorno 01 settembre al 30 giugno (il mese di luglio è opzionale);
- L'orario di apertura per i bambini frequentanti il tempo pieno è dal lunedì al venerdì dalle ore 7.30 alle ore 16.30;
- L'orario di uscita per i bambini frequentanti il tempo part-time è dalle ore 12.30 alle ore 13.00;
- E'possibile la richiesta del tempo prolungato (dalle ore 16.30 alle ore 17.45) **SOLO per i bambini che hanno entrambi i genitori con esigenze lavorative certificate da apposita documentazione rilasciata dal datore di lavoro e allegata alla presente domanda e dietro pagamento di una quota dedicata, differenziata in base all'ISEE, approvata con Deliberazione di G.C. n. 14 del 08/02/2022;**

**CHIEDE**

1. Che il/la proprio/a figlio/a possa essere ammesso/a a frequentare il servizio di Asilo Nido Comunale "Magica Bula" dal mese di (**SPECIFICARE IL MESE**) \_\_\_\_\_ con possibilità di frequenza (**SPECIFICARE LA MODALITA'**):  
 tempo pieno  
 tempo part-time
2. (**DA COMPILARE SOLO PER CHI HA SCELTO LA FREQUENZA PART-TIME**)  
Che qualora non fosse possibile la frequenza part-time venga inserito/a, se c'è disponibilità di posti, con frequenza a tempo pieno  
SI  NO
- 3) Di poter usufruire del tempo prolungato oltre le 16.30, **consapevole che tale richiesta è valida esclusivamente per i genitori entrambi lavoratori che certifichino tale condizione con apposita documentazione, timbrata e firmata, rilasciata dal proprio datore di lavoro e che tale servizio prevede una quota dedicata differenziata in base all'ISEE approvata con Deliberazione di G.C. n. 14 del 08/02/2022.**  
SI  NO

**Per poter presentare richiesta del servizio tempo prolungato è obbligatorio allegare:**

- **LE DICHIARAZIONI di entrambi i genitori**
- **L'ALLEGATO A** (ultima pagina di questo modulo)

**In caso di mancato invio delle dichiarazioni e della mancata compilazione dell'ALLEGATO A la richiesta di tempo prolungato NON POTRA' ESSERE PRESA IN CONSIDERAZIONE.**

**Essendo inoltre a conoscenza:**

- Di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 sulle sanzioni penali previste per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci (ossia false), forma atti falsi e ne fa uso, ovvero esibisce atti contenenti dati non più rispondenti a verità;
- Delle disposizioni previste dall' art.13 del D.Lgs. del 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e, in particolare che i miei dati personali e quelli di/dei mio/miei figlio/i saranno utilizzati dal Comune esclusivamente per le finalità connesse con il procedimento relativo alla predetta domanda e per quelle previste dalle leggi e dai regolamenti nel pieno rispetto dei principi contenuti nel Codice e con le garanzie ivi previste specie per quel riguarda la sicurezza dei dati;

**DICHIARA**

**1) di essere in possesso delle seguenti condizioni (è obbligatorio compilare la pagina seguente in tutti i suoi spazi)**

CONDIZIONI	SI / NO (compilare ogni casella)	DOCUMENTAZIONE NECESSARIA Da allegare alla domanda	PUNTEGGIO
Esistenza di gravi problemi di ordine psico-fisico e/o disabilità del minore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Relazione del servizio sociale professionale; <input type="checkbox"/> Certificazione medica competente	30
Esistenza di gravi problemi di ordine psico-fisico e/o sociale del nucleo familiare del minore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Relazione del servizio sociale professionale; <input type="checkbox"/> Certificazione medica competente	30
Nucleo monoparentale determinato da separazione o divorzio, cessazione della convivenza tra i genitori, decesso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		20
Nucleo monoparentale determinato dalla presenza di madre nubile, padre celibe con figlio riconosciuto o non dall'altro genitore naturale (assenza di convivenza)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		20
Condizione di orfano di ambedue i genitori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		25
Presenza nel nucleo familiare di componenti disabili	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		5
<b>Condizione lavorativa dei genitori:</b>			
<b>PADRE</b>	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente <b>tempo pieno</b>	NB indicare nominativo ditta _____	15
	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <b>tempo pieno</b>		15
	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente <b>tempo part-time</b>	NB indicare nominativo ditta _____	5
	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <b>tempo part-time</b>		5
<b>MADRE</b>	<input type="checkbox"/> Lavoratrice dipendente <b>tempo pieno</b>	NB indicare nominativo ditta _____	15
	<input type="checkbox"/> Lavoratrice autonoma <b>tempo pieno</b>		15
	<input type="checkbox"/> Lavoratrice dipendente <b>tempo part-time</b>	NB indicare nominativo ditta _____	5
	<input type="checkbox"/> Lavoratrice autonoma <b>tempo part-time</b>		5
Bambini con fratelli o sorelle già frequentanti il servizio Asilo Nido	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		3

Bambini in lista d'attesa dall'anno precedente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2
Data di inizio inserimento al servizio Asilo Nido richiesta	<input type="checkbox"/> Da settembre 2024 a ottobre 2024	3
	<input type="checkbox"/> Da novembre 2024 a gennaio 2025	2
	<input type="checkbox"/> Da febbraio 2025 ad aprile 2025	1
Bambini iscritti e ritirati in anni precedenti per motivi non contemplati all'art.7 dei presenti criteri operativi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	-2

- 2) di prendere atto che la compilazione dell'ISEE per la determinazione della retta non è obbligatoria ma che **la mancata presentazione della certificazione ISEE o il ritardo nella presentazione della dichiarazione oltre il mese di agosto, comporterà l'applicazione automatica della tariffa massima;**
- 3) di prendere atto che la garanzia di avvenuta iscrizione dovrà essere versata successivamente, secondo le disposizioni dell'Ufficio competente;
- 4) di aver ottemperato alle disposizioni vaccinali previste dalla normativa vigente. A tal proposito allego la scheda vaccinale:
  - o **SI**
  - o **NO**

**In caso di bambini neonati, troppo piccoli per essere vaccinati, chiediamo di allegare un'autocertificazione con una dichiarazione di impegno dei genitori ad ottemperare alle disposizioni vaccinali previste.**

- 5) di prendere atto di quanto previsto dal Regolamento Asilo Nido Comunale "Magica Bula"- criteri generali e criteri operativi vigente

Calcinato, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è il Comune di Calcinato, che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati l'Ing. Nicola Madrigali email di contatto nicola.madrigali@ordingbo.it. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali.

**ALLEGATO A**

**(Da compilare SOLO da parte di coloro  
che hanno necessità del tempo prolungato e che hanno i requisiti richiesti)**

**MODULO RICHIESTA TEMPO PROLUNGATO  
ASILO NIDO COMUNALE “MAGICA BULA”  
anno educativo 2024/2025- OLTRE IL TERMINE DEL 31/03/2024**

Il Regolamento Asilo Nido Comunale-criteri operativi approvato con delibera di Giunta Comunale n.36 del 28/03/2018 all’art. 1 “**APERTURA DEL SERVIZIO**” cita quanto segue:

*L’Asilo Nido è aperto di norma durante l’intero anno, dal lunedì al venerdì dalle ore 7.30 alle ore 16.30 e fino alle 17.45 **SOLO** per i bambini che hanno genitori con certificate esigenze lavorative. Tale condizione dovrà essere certificata con apposita documentazione rilasciata dal datore di lavoro.*

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore \_\_\_\_\_ del/la  
minore \_\_\_\_\_

**PRENDE ATTO**

**di quanto stabilito dal Regolamento Asilo Nido Comunale-criteri operativi**

**e CHIEDE**

**DI VOLER USUFRUIRE** del tempo prolungato per l’anno educativo 2024/2025 e s’impegna a presentare contestualmente a questo modulo le dichiarazioni del datore di lavoro per entrambi i genitori. Le dichiarazioni dovranno essere complete di orari e giorni di lavoro, consapevole che tale servizio prevede una quota dedicata differenziata in base all’ISEE approvata con Deliberazione di G.C. n. 14 del 08/02/2022;

**Per poter presentare richiesta del servizio tempo prolungato è obbligatorio allegare:**

- **LE DICHIARAZIONI di entrambi i genitori**
- **IL PRESENTE ALLEGATO A**

**In caso di mancato invio delle dichiarazioni e della mancata compilazione dell’ALLEGATO A la richiesta di tempo prolungato NON POTRA’ ESSERE PRESA IN CONSIDERAZIONE.**

Calcinato, lì \_\_\_\_\_

IN FEDE

I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è il Comune di Calcinato, che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati l’Ing. Nicola Madrigali email di contatto nicola.madrigali@ordingbo.it. L’interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L’informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali.