



COMUNE DI GRIGNASCO

Provincia di Novara - Regione Piemonte

Asilo Nido Comunale

Via C. Battisti, 22 - Tel. 0163/417217

e-mail: asilonido.grignasco@gmail.com

DOMANDA D'ISCRIZIONE

(Per bambini **NON Residenti**)

Anno Scolastico 2024/2025

Inviare in mail al seguente recapito: segreteria@comune.grignasco.no.it

I sottoscritti o il/la sottoscritto/a:

Madre

Padre

CHIEDONO/CHIEDE

l' ammissione all' Asilo Nido Comunale del/la proprio/a bambino/a

nato/a a il

cittadinanza residente a in via

Codice fiscale

INDIRIZZO MAIL al quale ricevere le informazioni:

.....

SOGGETTO AL QUALE INTESTARE LE FATTURAZIONI:

.....

(Si tenga conto, al riguardo, anche della titolarità dell'eventuale bonus nido).

A tal fine i sottoscrittori, ognuno per la propria competenza, presa visione delle note informative allegate alla presente estratte dal regolamento (Del. C.C. n. 23 del 27.04.2016) e consapevoli che le dichiarazioni mendaci costituiscono reato come stabilito dall'art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 e che l'Amministrazione può procedere ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive:

DICHIARANO/DICHIARA

Che intenderebbero far iniziare la frequenza dal mese di:

☐ Settembre 2024

☐ Dicembre 2024

☐ Marzo 2025

☐ Ottobre 2024

☐ Gennaio 2025

☐ Aprile 2025

☐ Novembre 2024

☐ Febbraio 2025

☐ Maggio 2025

☐ Giugno 2025

E di scegliere la seguente modalità di frequenza:

- ☐ Tempo Pieno (7.30 – 16.30)
☐ Part-Time (7.30 – 13.00)
☐ Tempo prolungato (7.30 – 18.00)* si veda il punto 6 delle note in formative

NOTIZIE SUL PADRE

Cognome e nome

Nato ail

Residente a..... in via

Tel. Casa Cellulare

Codice Fiscale

Titolo di studio

Lavoratore ☐ dipendente ☐ autonomo ☐ altro

Professione

Presso la Ditta via

Sede abituale di.....tel. ditta.....

Orario di lavoro attuale: ☐ orario turnato: ☐ orario spezzato
dalle ore..... dalle ore..... alle ore.....
alle ore dalle ore alle ore

Se non svolge attività lavorativa: ☐ **studente** ☐ media superiore
☐ università
☐ altro

ore settimanali di frequenza scolastica obbligatorie

☐ Scuola diurna ☐ Scuola serale

Presso l'Istituto con sede a

Telefono.....

☐ **disoccupato** dal
iscritto al collocamento o ad altra lista analoga (indicare quale)
dal.....

☐ altro

NOTIZIE SULLA MADRE

Cognome e nome

Nata ail

Residente a..... in via

Tel. Casa Cellulare

Codice Fiscale

Titolo di studio

Lavoratrice ☐ dipendente ☐ autonoma ☐ altro

Professione

Presso la Ditta via

Sede abituale di.....tel. ditta

Orario di lavoro attuale: ☐ orario turnato: ☐ orario spezzato

dalle ore..... dalle ore..... alle ore.....

alle ore dalle ore alle ore

Se non svolge attività lavorativa ☐ **studentessa** ☐ **media superiore**

□ università

☐ altro

ore settimanali di frequenza scolastica obbligatorie

☐ Scuola diurna ☐ Scuola serale

Presso l'Istituto con sede a

Telefono

☐ **disoccupata** dal

iscritta al collocamento o ad altra lista analoga (indicare quale)

dal.....

 **casalinga**

Ha già ripreso il lavoro nel mese in cui ha chiesto l'inserimento: ☐ **SI** ☐ **NO**

Riprenderà il lavoro dal

NOTIZIE SUL NUCLEO FAMILIARE DI FATTO

Padre

Madre

Figlio/adata di nascita

Figlio/adata di nascita

Figlio/adata di nascita

Figlio/adata di nascita

altri conviventi (come da certificato di residenza):

Nome e Cognome grado di parentela

Nome e Cognome grado di parentela

Nome e Cognome grado di parentela

Nucleo unifamiliare : ☐ Separato di fatto o legalmente / divorziato

☐ Ragazza Madre/Ragazzo Padre

Notizie particolari riguardanti il bambino :

☐ Psicologico/Sociale

☐ Affidò

☐ Handicap

☐ Altro

N.B. Tali notizie devono essere documentate con certificato specialistico e/o relazione dell'assistente sociale, ai fini di eventuali stati particolari del bambino.

Notizie riguardanti altri componenti del nucleo familiare (genitori o altri conviventi) :

☐ Stati di malattia o inabilità

☐ Problemi sociali o psicologici

N.B. Tali notizie devono essere documentate con certificato specialistico e/o relazione dell'assistente sociale (l'invalidità deve essere superiore al 66 %)

NOTIZIE PATRIMONIALI :

Abitazione

- ☐ di proprietà/in uso gratuito
- ☐ di proprietà con rata mutuo/in affitto

Situazione economica

-La retta è indipendente dalla dichiarazione ISEE ed è calcolata nella retta massima più una **maggiorazione del 25%** (D.G. n. 15/2011), come indicato nell'art. 1, comma 4 dell'allegato A) del regolamento dell'Asilo Nido

Retta deliberata (tempo pieno)	Retta applicata (la retta applicata si discosta dalla deliberata perché tiene conto delle chiusure del nido e le ripartisce nelle mensilità)
€ 455,33	€ 430,49

A seguito delle nuove norme di frequenza all'Asilo Nido a far data dal 2018, subordinate alla regolarità vaccinale relativa all'età del bambino, chiediamo di indicare se

- ☐ E' IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI PER L'ETA'
- ☐ NON E' IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI PER L'ETA'
- ☐ NON E' IN REGOLA MA IN ATTESA DI REGOLARIZZARE IN DATA

Seguirà controllo incrociato con il servizio vaccinale.

DICHIARANO/DICHIARA INFINE:

- di aver preso conoscenza delle norme che regolano i diversi aspetti del funzionamento del Servizio di Asilo Nido, nonché delle scadenze delle fasi del procedimento di ammissione e di impegnarsi al loro rispetto;
- di impegnarsi a compartecipare alle spese di gestione attraverso il pagamento di una retta mensile nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale, con regolarità e per l'intera durata dell'anno scolastico;
- di prendere atto che la caparra di iscrizione decorre contestualmente dalla data di consegna della domanda;
- di essere informati, in esecuzione al D.Lg. 196/2003 e s.m.i. ed ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati qui forniti sono assolutamente confidenziali e che saranno utilizzati nella misura necessaria per il perseguimento dei fini istituzionali del Comune di Grignasco.
- di autorizzare espressamente il trattamento dei miei dati personali ai sensi della sopra citata

normativa.

Grignasco, li

FIRMA DEI/L GENITORI/E

Madre Padre

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- 1) copia documento di identità di entrambi i genitori;
- 2) copia codice fiscale di entrambi i genitori e del minore;
- 3) ricevuta del versamento della caparra di euro 50,00;
- 4) copia del ISEE qualora si rientri nelle fasce per le quali sono previste, per parte del Comune, detrazioni e si intenda beneficiare delle stesse.