



## 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 2026/2027**

**Inviare in mail al seguente recapito: [segreteria@comune.grignasco.no.it](mailto:segreteria@comune.grignasco.no.it)**

I sottoscritti o il/la sottoscritto/a:

Madre (o genitore 1) .....

Padre (o genitore 2) .....

### 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 31.07.2024 e s.m.i.) 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 2026

Dicembre 2026

Marzo 2027

Ottobre 2026

Gennaio 2027

Aprile 2027

Novembre 2026

Febbraio 2027

Maggio 2027

Giugno 2027



**NOTIZIE SUL PADRE (o genitore 2)**

Cognome e nome .....

Nato a .....il .....

**Residente** a..... in via .....

Tel. Casa ..... Cellulare .....

Codice Fiscale .....

Titolo di studio (facoltativo) .....

**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.....

**casalingo**

**altro** .....

## NOTIZIE SUL NUCLEO FAMILIARE DI FATTO

Padre (genitore 2) .....

Madre (genitore 1) .....

Figlio/a .....data di nascita .....

Figlio/a .....data di nascita .....

Figlio/a .....data di nascita .....

Figlio/a .....data 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

  Affido

  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

<b>Retta deliberata (tempo pieno)</b>	<b>Retta applicata</b> (la retta applicata si discosta dalla deliberata perché tiene conto delle chiusure del nido e le ripartisce nelle mensilità)
€ 476,25	€ 450,27

Costo singolo pasto: euro 3,30

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:**

**CONTO CORRENTE PER RESTITUZIONE CAPARRA:**

IBAN .....

BANCA .....

INTESTATARI

.....  
.....

-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 partecipare 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 (genitore 1)..... Padre (genitore 2) .....

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- 1) attestazione di avvenuto pagamento della caparra;
- 2) copia del documento di identità e del codice fiscale dei genitori;
- 3) copia del documento di identità e del codice fiscale del minore;
- 4) attestazione ISEE in caso di richiesta di tariffa agevolata.