



**DOMANDA DI ISCRIZIONE -
ASILI NIDO COMUNALI - A.S.2025/2026**

SEZIONE PRIMAVERA (dai 24 ai 36 mesi)

Iscrizione riservata ai bambini che compiono 2 anni entro il 31/12/2025



Spazio riservato al protocollo

NUOVA ISCRIZIONE n. _____

Data: _____ Ora: _____

1. DATI DEL GENITORE

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: ____/____/____ Luogo di nascita: _____

Indirizzo: _____ Città _____

E-mail: _____ Tel.cell.: _____

Codice fiscale:

2. DATI DEL BAMBINO/BAMBINA

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: ____/____/____ Luogo di nascita: _____

Codice fiscale:

BAMBINO/A CERTIFICATO/A AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 (DISABILITA') ☐ SI ☐ NO

3. DATI DEGLI ALTRI MEMBRI DELLA FAMIGLIA

Nome e cognome degli altri bambini iscritti ai servizi scolastici: _____

Nome e cognome e grado di parentela degli altri membri della famiglia conviventi: _____

4. ISCRIZIONE (faccia una X sulla casella che le interessa)

→ **CHIEDO** di iscrivere il bambino/bambina per l'anno scolastico **2025/2026** alla **SEZIONE PRIMAVERA** dell'Asilo Nido comunale:

☐ "C.ROTA" ☐ "ARCOBALENO"

CON ORARIO: ☐ Tempo pieno (7,30-17,15)

☐ Part time (7,30-13,00)

con inserimento: ☐ inizio dell'anno scolastico ☐ gennaio 2026

☐ **DICHIARO** che nello scorso anno scolastico il bambino/bambina era già in lista d'attesa

5. ISCRIZIONE AL POST-ASILO (DALLE ORE 17,15 ALLE ORE 18,15)

☐ **CHIEDO** di iscrivere il bambino/bambina anche al "Post - asilo" dalle 17,15 alle 18,15. ALLEGRO i certificati di lavoro di tutti e due i genitori, firmati dal datore di lavoro o le autocertificazioni.

N.B. L'attivazione del servizio di POST-ASILO sarà subordinata al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni.

6. RICHIESTA DIETA DIFFERENZIATA

☐ **PER MOTIVI DI SALUTE** (necessita del modulo di richiesta e del certificato medico) ☐ **PER MOTIVI ETICI O RELIGIOSI** (necessita compilazione del modulo di richiesta)
(modulo di richiesta scaricabile dal sito www.comune.valenza.al.it)

7. AUTORIZZAZIONI (faccia una X se dà la sua autorizzazione)

- ☐ **AUTORIZZO** gli operatori dell'asilo e del "Post-asilo" a scattare fotografie, ad esporle all'interno dei locali dell'Asilo nido, a girare filmati e a raccogliere dati relativi al bambino/bambina per documentare le attività scolastiche, ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento Europeo 2016/679 "DPGR" e del D.Lgs n.196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, sulla tutela della privacy.
- ☐ **AUTORIZZO** gli operatori ad accompagnare fuori dall'asilo i bambini, a piedi o con mezzi di trasporto, nell'ambito delle attività scolastiche.

8. CONDIZIONI DI SALUTE DEL BAMBINO/BAMBINA (faccia una X sulla casella, se dichiara)

- ☐ **DICHIARO** che il bambino/bambina ha fatto le vaccinazioni obbligatorie.
- ☐ **MI IMPEGNO** a presentare all'Asilo Nido, **15 giorni prima della data fissata per l'inserimento**, l'autocertificazione attestante la regolarità del programma vaccinale.

9. SEGNALAZIONI DEI SERVIZI SOCIALI (faccia una X sulla casella, se interessato)

- ☐ **MI IMPEGNO** a presentare all'Asilo Nido, in caso di segnalazione dei Servizi Socio Assistenziali, entro **10 giorni dalla data di iscrizione**, relativa documentazione.

10. DICHIARAZIONE ISEE E PAGAMENTO DELLA RETTA (faccia una X sulla casella che le interessa)

- ☐ **MI IMPEGNO** a presentare la Dichiarazione ISEE della mia famiglia all'Ufficio Servizi Educativi e Sport entro il **25 luglio 2025**, **pena l'impossibilità di accedere alle agevolazioni stesse.**
 - ☐ **NON DESIDERO** consegnare la Dichiarazione ISEE. Dunque, **ACCETTO** di pagare la retta intera senza facilitazioni economiche.
 - ☐ **DICHIARO** di aver diritto alla **riduzione del 10% (nel caso di pagamento retta intera)**, per le seguenti condizioni familiari, di cui **allego documentazione:**
 - ☐ **genitore unico** (decesso del coniuge—ragazza madre/ragazzo padre)
 - ☐ **componente familiare disabile** (invalidità uguale o superiore al 66 %)
 - ☐ **componente familiare invalido civile** (invalidità uguale o superiore al 30%)
- **MI IMPEGNO** a pagare la retta per l'anno scolastico 2025/2026 nelle rate mensili previste. **PRENDO ATTO** che, se non pago la retta, anche dopo una lettera di "invito al pagamento", l'Amministrazione comunale sospenderà i servizi scolastici e procederà con mezzi giudiziari per ottenere il pagamento, ai sensi della vigente normativa in materia.
- **ANNUALMENTE IL COMUNE, PRIMA DELL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI PREVISIONE, POTRA' ADEGUARE GLI IMPORTI RELATIVI ALLE TARIFFE DEI SERVIZI SCOLASTICI, CON IDONEO PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO.**

11. RINUNCIA AL POSTO

- Se rinuncio al posto, **MI IMPEGNO** a presentare una comunicazione scritta all'asilo.
- **ACCETTO** queste condizioni: se rinuncio al posto prima del 30 aprile, pagherò la retta fino a fine mese. Se rinuncio dopo il 30 aprile, pagherò la metà delle rette mensili fino a fine anno scolastico, tranne nel caso in cui la rinuncia al posto sia causata da gravi motivi di salute, motivi familiari o cambi di residenza.
- Se rinuncio al posto in lista d'attesa, **MI IMPEGNO** a presentare una comunicazione scritta all'asilo.
- **ACCETTO** questa condizione: se non presento la comunicazione scritta entro 5 giorni dall'avviso della Coordinatrice, il bambino/bambina perderà il posto in lista d'attesa

Data: ____/____/____

Firma

¹ Le informazioni contenute in questo documento saranno trattate ai sensi del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e degli artt. 12 e 13 del Regolamento Europeo 679/2016.