



**AL COMUNE di CUORGNÈ
UFFICIO ISTRUZIONE**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE "GLI SBIRULINI"

I Sottoscritti:

-Genitori, Tutore o Affidatario _____

del minore _____

Dichiarano:

- Di esercitare congiuntamente al coniuge la potestà genitoriale nei confronti del minore sotto-indicato (anche in caso di separazione, divorzio o annullamento a meno di provvedimento giudiziario) SI NO;
- Di essere unico ad esercitare la potestà genitoriale nei confronti del minore sotto-indicato, come da sentenza di provvedimento giudiziario che si allega in copia SI NO;
- Di esercitare l'ufficio di tutore o affidatario sul minore come da allegato provvedimento SI NO

CHIEDONO L'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE PER L'A.S. 2025/2026

Della/o bambina/o _____ C.F. _____

M [...] F [...] nato a _____ il _____

Mese di inserimento richiesto _____

Con il seguente orario di frequenza:

| TEMPO PIENO | PART-TIME FREQUENZA ANTIMERIDIANA | PART-TIME VERTICALE FREQUENZA 3 GG. ALLA SETTIMANA FISSI | PROLUNGAMENTO DI ORARIO FINO MASSIMO LE ORE 18,00 |
|---------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 7,30 – 16,00 | <input type="checkbox"/> 7,30 – 13,30 | <input type="checkbox"/> 7,30 – 16,00 | <input type="checkbox"/> 16,00 alle _____ |

D I C H I A R A N O

1. Che il/la bambina/o è residente a _____ Prov.(_____)
in _____ n. _____ ;
2. E' stata/o sottoposta/o alle vaccinazioni obbligatorie;

3. Recapiti:

| | TEL/CELL | TEL/LAVORO | EMAIL |
|-------|----------|------------|-------|
| PADRE | | | |
| MADRE | | | |
| ALTRO | | | |

4. Che la propria famiglia convivente (come da stato di famiglia, compreso il minore iscritto) è composto da:

| | COGNOME E NOME | DATA E LUOGO | CODICE FISCALE | DATORE DI LAVORO | ORARIO LAVORO |
|-------|----------------|--------------|----------------|------------------|---------------|
| PADRE | | | | | |
| MADRE | | | | | |
| FIGLI | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

N. B. L'orario di lavoro dovrà essere documentato prima dell'inizio dell'utilizzo del prolungamento pomeridiano. Il prolungamento di orario, per il quale è prevista una tariffa suppletiva, è riservato, su richiesta e in presenza di un congruo numero di domande, ai soli bambini di età superiore all'anno, i cui genitori, nella fascia oraria di prolungamento, siano entrambi impegnati in attività lavorativa, non oltre l'orario di uscita del genitore che termina prima l'attività lavorativa (tenendo conto del tempo per l'eventuale viaggio) e solo nelle giornate in cui ricorrono tali condizioni. L'Amministrazione ne valuterà la fattibilità anche in relazione all'organizzazione del servizio in ragione del permanere delle norme di prevenzione dei rischi da covid-19)

CHIEDONO

- LA RIDUZIONE in base all'ISEE (solo per i residenti e per ISEE fra € 0,00 ed € 9.000,00)
- L'ULTERIORE RIDUZIONE in deroga all'ISEE, per i motivi di cui alla relazione dell'Assistente Sociale che verrà richiesta al CISS 38 a cura del sottoscritto richiedente (solo per i residenti)
- LA RIDUZIONE DEL 10% sul 2° figlio per nuclei familiari con due bambini frequentanti contemporaneamente l'Asilo Nido.

della tariffa relativa al servizio di asilo nido per la/il propria/o figlia/o per l'anno scolastico 2025/26.

I sottoscritti dichiarano (*barrare la/e casella/e di interesse solo in caso di richiesta di esenzione o riduzione e per l'attribuzione del punteggio di cui all'art. 11 del Regolamento sul funzionamento dell'Asilo Nido, per ISEE fino ad € 9.000,00*)

che l'ISEE, in corso di validità del nucleo familiare è di € _____ ed è stato rilasciato in data _____ dall'Ente _____

Ai fini dell'inserimento in graduatoria (anche in caso di pagamento di quota massima) e dell'attribuzione del punteggio di cui all'art. 11 del Regolamento sul funzionamento dell'asilo nido comunale, il richiedente, qualora ricorrano le situazioni sotto riportate

DICHIARANO

che il bambino per cui si richiede l'ammissione è portatore di deficit psico-fisico-sensoriale documentato (allegare certificazione);

che in famiglia sono presenti problemi sociali-psicologici – sanitari nel bambino o nella famiglia, segnalati da apposita relazione dei Servizi Sociali, tali da rendere necessario l'inserimento in asilo nido (allegare relazione servizi sociali CISS 38);

NUCLEO MONOGENITORIALE (barrare solo la casella per cui ricorre la condizione)

- di essere vedovo/a
- di essere ragazza madre/ragazzo padre con figlio non riconosciuto dall'altro genitore
- di essere divorziato/a
- di essere separato/a legalmente
- di essere ragazza madre/ragazzo padre con figlio riconosciuto dall'altro genitore
- di essere separato/a a seguito di presentazione di istanza di separazione al tribunale e non coabitante

ELEVATO CARICO FAMILIARE (barrare solo la casella per cui ricorre la condizione)

- di avere n. _____ figlio/i minori disabile
- di avere n. _____ figlio/i maggiorenne disabile
- di avere n. _____ figlio/i di età inferiore a tre anni
- di avere n. _____ figlio/i di età inferiore a sei anni
- di avere n. _____ figlio/i di età superiore a sei anni purché minore e privo di reddito

CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI (barrare solo la casella per cui ricorre la condizione)

- che entrambi i genitori sono lavoratori
- che un solo genitore è occupato in attività lavorativa
- che un genitore è disoccupato
- che entrambi i genitori sono disoccupati
- che n. ___ genitore è studente con obbligo di frequenza di un corso di studi che preveda almeno 25 ore settimanali (indicare la scuola frequentata) _____
- che n. ___ genitore è occupato con turni disagiati o di reperibilità sulle 24 ore (indicare la situazione ricorrente).

PERMANENZA IN LISTA DI ATTESA (barrare solo la casella se ricorre la condizione)

di essere rimasto in lista di attesa dell'asilo nido di Cuornè nell'anno precedente a quello per cui si richiede l'ammissione, per un periodo superiore a sei mesi.

SPAZIO PER EVENTUALI ALTRE DICHIARAZIONI AUTOCERTIFICABILI

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza delle tariffe ed alle relative modalità di calcolo e che le stesse potranno essere variate, anche nel corso dell'anno scolastico, con semplice avviso agli utenti.

I dichiaranti sono consapevoli di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o all'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità ed è altresì consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, i sottoscritti sono a conoscenza che i dati contenuti nella presente istanza, depositati presso gli uffici comunali, saranno trattati per i successivi adempimenti inerenti il relativo procedimento, anche in forma automatizzata, con l'adozione delle necessarie misure di sicurezza. In caso di opposizione al trattamento dei dati non si potrà dare corso alle richieste inoltrate, se spettanti. I dati raccolti potranno essere comunicati alle istituzioni scolastiche ed agli enti preposti all'incasso delle rette. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cuornè – Settore Amministrativo e dei Servizi alla Persona.

I sottoscritti sono altresì a conoscenza che durante lo svolgimento delle attività educative che si svolgono presso l'asilo nido comunale, si possono verificare situazioni in cui vengono effettuate fotografie e o riprese video (esempio: gite, spettacoli, corsi didattici, feste e così via) a scopo esclusivamente ludico- ricreativo.

I sottoscritti si impegnano altresì a comunicare all'Ufficio Istruzione del Comune di Cuornè ogni eventuale variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente istanza nonché l'eventuale cambio di Comune di residenza.

Cuornè _____

FIRMA

N.B. la potestà genitoriale, a meno di provvedimento giudiziario, è esercitata da entrambi i genitori fino alla maggiore età del figlio e non cessa quando, a seguito dello scioglimento, separazione, annullamento del matrimonio i figli vengono affidati ad uno dei coniugi.

N.B. ULTERIORE DICHIARAZIONE DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA COMPILATA DA UNO SOLO DEI GENITORI

Ai fini e per gli effetti dell' art. 47 del DPR 445/2000, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci dichiaro che il/la padre/madre del minore è a conoscenza e concorda circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Cuornè, _____

FIRMA

ALLEGATI RICHIESTI:

- Documento d'identità genitori/tutore
- Codice fiscale genitori/tutore
- Dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità per riduzione se residenti

COMUNE DI CUORGNE'
Città Metropolitana di Torino
SETTORE AMMINISTRATIVO E DEI SERVIZI ALLA PERSONA
UFFICIO ISTRUZIONE – POLITICHE SOCIALI

VISTO per la ricezione della presente istanza avvenuta mediante:

a) consegna a mano con firma apposta in mia presenza, previa identificazione del firmatario mediante presentazione di:

carta identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

altro documento di identità _____

per conoscenza diretta

b) posta - consegna a mano tramite terzi - o fax o **posta elettronica al seguente indirizzo e-mail: istruzione@comune.cuorgne.to.it** (scansionare il presente modulo compilato e firmato e inviare contestualmente copia di documento di identità del richiedente).

In tali casi l'identificazione del firmatario avviene mediante l'allegata fotocopia (non autenticata) di documento di identità.

Cuornè, _____

L'impiegato addetto
