

ALLA COOP. LA SCINTILLA SOCIALE  
Asilo Nido Comunale "Il nido più Bello"  
E mail: [iscrizioniasilonidofasano@gmail.com](mailto:iscrizioniasilonidofasano@gmail.com)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2024/2025**  
**ASILO NIDO COMUNALE "IL NIDO PIÙ BELLO"**  
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

IL/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici: casa \_\_\_\_\_ ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
in qualità di: \_\_\_\_\_  
specificare chi esercita la potestà genitoriale (madre/padre/tutore)

Se la residenza dell'altro genitore è diversa da quella del minore indicarla di seguito:  
residente a: \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**L'ammissione all'Asilo Nido Comunale per l'anno educativo 2024/2025 del minore:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Altro: data presunta di nascita \_\_\_\_\_ (dimostrata mediante produzione di  
certificazione medica che sia compresa **ENTRO IL 31 AGOSTO 2024**)

### **FASCIA ORARIA UNICA (7,00 – 16,30) ( 54,5 ORE SETTIMANALI)**

**ENTRATA:** dalle ore 7,00 alle ore 8,30  
**USCITA:** dalle ore 15,30 alle ore 16,30 dal lunedì al venerdì, il sabato uscita ore 14,00

### **RICONFERMA**

- che il proprio figlio ha già frequentato l'Asilo Nido Comunale nell'anno educativo precedente (a.e. 2023-2024) così come indicato all'art.9 del Regolamento sul Funzionamento dell'Asilo Nido Comunale n.40 del 27/06/2023.

**Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., sotto la propria responsabilità.**

## D I C H I A R A

### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

(per nucleo familiare si intende il nucleo composto da coloro che esercitano la potestà genitoriale ed i loro figli – compresi affiliati – n.b. occorre indicare entrambi i genitori anche se con residenze diverse e/o separati)

	COGNOME E NOME	Rapporto parentela	LUOGO - DATA DI NASCITA E CODICE FISCALE	Stato Civile
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

- che l'ISEE (indicatore di situazione economica equivalente) relativo al proprio nucleo familiare, è di € \_\_\_\_\_, risultante da attestazione Inps rilasciata dal CAF \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ nel rispetto delle disposizioni contenute nell'art. 7 DPCM 05.12.2013, n. 159, in seguito a presentazione di DSU per l'accesso a prestazioni agevolate rivolte a minorenni, con validità al \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che per n. 31 posti/utenti la quota di compartecipazione al costo del servizio per l'anno educativo 2024/25 a carico delle famiglie comprensive di IVA al 5%, sono:

<b>7:00-16:30 (lunedì –venerdì) sabato 7:00-14:00 (54,5 ore settimanali)</b>		
	<u>RETTA INTERA</u>	<u>QUOTA FAMIGLIA</u> <small>(al lordo di eventuali bonus statali)</small>
<b><u>0,00-25.000,00</u></b>	710,16	<b><u>272,00</u></b>
<b><u>25.000,01-30.000,00</u></b>	<u>710,16</u>	<b><u>302,00</u></b>
<b><u>30.000,01-40.000,00</u></b>	<u>710,16</u>	<b><u>347,00</u></b>
<b><u>Oltre 40.000,00</u></b>	<u>710,16</u>	<b><u>500,00</u></b>

che la stessa potrebbe subire variazioni sulla base delle disponibilità finanziarie dell'Ente;

- di essere consapevole che, ai sensi della vigente normativa, verranno predisposti controlli sulla veridicità delle informazioni fornite.

## DICHIARA INOLTRE

<b>CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI</b>			
(Puntare anche più caselle per specificare con precisione la condizione lavorativa)			
	<u>PADRE</u>	<u>MADRE</u>	
lavoratore dipendente a tempo pieno o autonomi			
lavoratore part-time			
impegnato in altre forme di lavoro diverse da quelle suindicate			
studente regolarmente iscritto			
non occupato			
lavoratore con sede di lavoro ubicata fuori dal territorio comunale			
altro:			

<b>COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE (eventuali specifiche)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nucleo mono genitoriale che si configuri per una delle seguenti ragioni (barrare la causa che riguarda il caso specifico)</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> ragazzo padre/ragazza madre <input type="checkbox"/> genitore con affidamento esclusivo <input type="checkbox"/> se genitore non convivente coniugato con persona diversa dall'altro genitore <input type="checkbox"/> se genitore non convivente con figli con persona diversa dall'altro genitore <input type="checkbox"/> se genitore non convivente che è tenuto a versare assegni periodici per il mantenimento del figlio o della figlia per la quale si sta chiedendo l'iscrizione al nido <input type="checkbox"/> se genitore non convivente escluso dalla potestà sul beneficiario o soggetto a provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare <input type="checkbox"/> se genitore non convivente estraneo al beneficiario in termini di rapporti affettivi ed economici con estraneità accertata dalle amministrazioni competenti	
<input type="checkbox"/> ENTRAMBI I GENITORI INVALIDI (con invalidità riconosciuta pari al 74% di cui alla L. n. 104/1990)	
<input type="checkbox"/> UN GENITORE INVALIDO (con invalidità riconosciuta almeno pari al 74% di cui alla L. n. 104/1990)	
<input type="checkbox"/> Genitori separati o divorziati con affidamento condiviso	
<input type="checkbox"/> Familiare convivente con disabilità (con invalidità riconosciuta almeno pari al 74% di cui alla L. n. 104/1990)	
<input type="checkbox"/> Nuova gravidanza in corso	

**(I punteggi relativi al nucleo familiare non sono cumulabili tra loro; si applicherà il punteggio più favorevole)**

CONDIZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE		
<input type="checkbox"/>	Valore ISEE da € 0,00 ad € 7.500,00	
<input type="checkbox"/>	Valore ISEE da € 7.500,01 ad € 15.000,00	
<input type="checkbox"/>	Valore ISEE da € 15.000,01 ad € 25.000,00	
<input type="checkbox"/>	Valore ISEE da € 25.000,01 ad € 40.000,00	
<input type="checkbox"/>	Valore ISEE pari o superiore a € 40.000,01	

FIGLI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:		
	Numero figli	
<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo familiare di figli di età fino a tre anni non iscritti al nido comunale (escluso quello per cui si fa domanda)	N. _____
<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo familiare di figli da tre (+ 1 giorno) a sei anni	N. _____
<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo familiare di figli di età da sei (+ 1 giorno) a tredici anni	N. _____
<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo familiare di figli di età da tredici (+ 1 giorno) a sedici anni	N. _____
<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo familiare di figli già iscritti al nido comunale :	SI NO
<input type="checkbox"/>	richiesta di iscrizione per fratelli / sorelle gemelli:	SI NO

### DICHIARA INFINE

**Di aver preso visione del Regolamento sul Funzionamento dell'Asilo Nido Comunale "Il Nido più bello", adottato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 40 del 27 giugno 2023 e pubblicato sul Sito Istituzionale del Comune di Fasano nella Sezione Amministrazione Trasparente – Tipologie di procedimento – Iscrizione Asilo Nido Comunale.**

Fasano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**In conformità all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) ed all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., si informa che i dati acquisiti saranno trattati nel rispetto della normativa con la massima riservatezza e sicurezza al fine di istituire il servizio di asilo nido e che l'utente può esercitare i diritti previsti dal succitato decreto. Titolare del trattamento dei dati è Coop. La Scintilla Sociale.**

Fasano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA:**

- Copia documento identità in corso di validità (da allegare obbligatoriamente);
- Copia Isee in corso validità
- certificazione di invalidità (solo se è già in possesso)
- Certificazione medica data presunta del parto

In presenza di parità di punteggio, vengono stabilite nell'ordine le seguenti priorità:

- genitori entrambi residenti nel comune di Fasano ed entrambi occupati in attività lavorative;
- valore ISEE più basso.

Le condizioni che determinano l'applicazione dei punteggi devono sussistere alla data di scadenza del bando e/o presentazione domanda in caso di bando già scaduto.