



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA DI SAN NAZZARO  
ANNO EDUCATIVO 2025-2026**

**DA CONSEGNARE ENTRO IL 30 GIUGNO 2025**

**COMPILARE SCRIVENDO IN STAMPATELLO**

**DATI DEL/LA BAMBINO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare mamma \_\_\_\_\_ cellulare papà \_\_\_\_\_

**DATI DEL RICHIEDENTE A CUI SARA' INTESTATO L'AVVISO DI PAGAMENTO**

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

e-mail a cui inviare le comunicazioni \_\_\_\_\_

Lavora NO  SI

Lavoro: autonomo  dipendente  a tempo pieno  part-time  con turni

Orario di lavoro \_\_\_\_\_ n. ore settimanali \_\_\_\_\_ Ente/Azienda \_\_\_\_\_

indirizzo Ente/Azienda \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**DATI ALTRO GENITORE**

2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Lavora NO  SI

Lavoro: autonomo  dipendente  a tempo pieno  part-time  con turni

Orario di lavoro \_\_\_\_\_ n. ore settimanali \_\_\_\_\_ Ente/Azienda \_\_\_\_\_

indirizzo Ente/Azienda \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**l'iscrizione per l'anno scolastico 2025/2026 al nido d'infanzia Nido dello scricciolo con frequenza**

- part-time (7:45 - 13:00)       tempo pieno (7:45 - 16:00)

**consapevole che il pagamento delle rette è dovuto, indipendentemente dalla frequenza**

## DICHIARA

(consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

**di sottoporre il bambino per cui si presenta la domanda, alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (L.R. 19/2016, art. 6 comma 2) e autorizza il Comune di Monticelli d'Ongina ad acquisire l'idoneità alla frequenza, attestante le avvenute vaccinazioni, direttamente presso l'AUSL di competenza.**

- che nell'anno educativo 2023/2024 il/la bambino/a ha frequentato per almeno cinque mesi consecutivi e non ha presentato domanda di ritiro;
- che i pagamenti delle rette di frequenza relative all'anno educativo 2024/2025 (e precedenti) sono stati tutti saldati;**
- che il/la bambino/bambina versa in condizioni di diversa abilità come certificato dai servizi competenti;
- che il/la bambino/a è in affidamento educativo assistenziale o in affidamento preadottivo;
- un valore ISEE - pari a € \_\_\_\_\_ di cui si allega copia (consapevole che l'Amministrazione potrà procedere con opportune verifiche)

### Composizione nucleo familiare

COGNOME E NOME	PARENTELA	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE

### Condizioni sociali della famiglia del/la bambino/a

**Appartenenza a nucleo familiare mono-parentale** (allegare idonea documentazione):

- nucleo in cui manca una figura genitoriale per decesso, carcerazione, ragazzo-padre, ragazza-madre, bambini riconosciuti da un solo genitore;
- nucleo in cui è presente un solo genitore per separazione o divorzio.

**Appartenenza a nucleo familiare in condizioni di grave disagio sociale certificato dagli Enti competenti**

(allegare idonea documentazione):

- presenza nel nucleo familiare di un genitore disabile o con invalidità dal 66% al 100%;
- presenza nel nucleo familiare di fratello/sorella disabile o con invalidità;
- presenza nel nucleo familiare di un genitore disabile o con invalidità dal 33% al 65%;
- presenza nel nucleo familiare di altri disabili o invalidi con totale o permanente inabilità e con assegno di accompagnamento purché conviventi e residenti nel nucleo

## Appartenenza a famiglia con presenza di altri figli oltre a quello già iscritto al nido:

- |   |                                   |  |
|---|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> figli fino a 3 anni:     | <input type="checkbox"/> 1 figlio | <input type="checkbox"/> 2 o più figli |
| <input type="checkbox"/> figli dai 3 ai 5 anni:   | <input type="checkbox"/> 1 figlio | <input type="checkbox"/> 2 o più figli |
| <input type="checkbox"/> figli dai 6 ai 14 anni:  | <input type="checkbox"/> 1 figlio | <input type="checkbox"/> 2 o più figli |
| <input type="checkbox"/> figli dai 15 ai 18 anni: | <input type="checkbox"/> 1 figlio | <input type="checkbox"/> 2 o più figli |

### di impegnarsi

- a tenere a casa il bambino nel caso di febbre > 37.5°, tosse persistente, diarrea, vomito, congiuntivite ed altri malesseri generali che possano compromettere lo stato di salute dello stesso e degli altri bambini;
- non far indossare monili (come ad esempio: orecchini, spille, braccialetti, ecc.)
- a presentare la certificazione rilasciata dall'Azienda AUSL attestante le vaccinazioni effettuate;
- a pagare con regolarità le rette di frequenza che verranno inviate;
- a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa al nucleo familiare e al reddito, producendo di conseguenza una nuova D.S.U. delle condizioni economiche del nucleo familiare e relativa attestazione I.S.E.E.;
- a comunicare il ritiro dal servizio con un **preavviso scritto di almeno 30 giorni** attraverso la compilazione del modulo disponibile presso il Servizio Culturale consapevole che, in caso contrario, l'Amministrazione Comunale applicherà l'intera retta mensile (i ritiri sono da intendersi a inizio o a metà mese, salvo accordi con il Servizio);
- a regolarizzare, in caso di mancato pagamento della tariffa, e dopo un sollecito scritto inviato dal Comune, la posizione; **in caso di mancato pagamento il Comune potrà procedere alla sospensione del servizio sia per l'anno successivo sia per i successivi mesi dell'anno in corso e al recupero delle somme dovute**

### ALLEGA

- certificato comprovante il riconoscimento della particolare situazione di disabilità / invalidità del/la bambino/a (eventuale);
- certificato comprovante il riconoscimento della particolare situazione di disabilità / invalidità del genitore e/o del/la fratello/sorella e/o di altra persona convivente e residente nel nucleo (eventuale);
- autocertificazione relativa alla condizione di famiglia mono-parentale per mancanza di una figura genitoriale (eventuale);
- fotocopia del "permesso di soggiorno" per sé e per il/la figlio/a; (eventuale)
- fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
- copia RICEVUTA PAGAMENTO QUOTA DI ISCRIZIONE "UNA TANTUM" (35,00 €) – NON RIMBORSABILE;
- copia ISEE in corso di validità;
- copia certificazione rilasciata dall'Azienda AUSL attestante le vaccinazioni effettuate.

Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto o sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

#### INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO. Informativa completa e riferimenti disponibili su: [www.comune.monticelli.pc.it](http://www.comune.monticelli.pc.it)

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti dell'informativa.

Monticelli d'Ongina (PC), lì \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Il/La dichiarante

.....

## TARIFFE E PAGAMENTI:

La spesa mensile è formata dalla quota fissa e dalla quota variabile. Quest'ultima deriva dal costo pasto giornaliero moltiplicato per il numero dei pasti consumati nel mese. All'atto dell'inserimento, nel caso il bambino sia ammesso alla frequenza nella seconda metà del mese, la retta mensile è determinata in misura ridotta.

Alle famiglie non residenti nel Comune sarà applicata la tariffa massima mensile prevista sulla base dell'orario di frequenza scelto, indipendentemente dalla dichiarazione ISEE.

L'avvenuta iscrizione di un bambino comporta il pagamento della retta intera del mese di Settembre anche a fronte del ritiro dello stesso prima dell'inizio dell'attività educativa.

**MODALITÀ PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE:** La modalità di pagamento prevista è ESCLUSIVAMENTE tramite il sistema Pago PA. Accedendo al sito ufficiale del Comune <http://www.comune.monticelli.pc.it>, sulla destra si trova l'icona **PAGO-PA**; selezionare PAGAMENTO SPONTANEO e quindi nel menù cliccare su QUOTA ISCRIZIONE ASILO NIDO; specificare il nome del o dei bambini e quindi la "quantità". In automatico il sistema calcolerà la quota dovuta.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO SPESA MENSILE:** l'ufficio comunale competente provvede ad inviare TRAMITE L'APPLICAZIONE "IO", scaricabile dagli store digitali App Store/Play Store al seguente link <https://io.italia.it>, l'avviso di pagamento riportante la somma mensile dovuta al Comune al GENITORE CHE HA SOTTOSCRITTO LA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO. Il pagamento può essere effettuato ESCLUSIVAMENTE tramite il sistema PAGO PA. Sull'avviso di pagamento sono riportate le diverse possibili modalità. (Nel caso venga adottata altra modalità di avviso del pagamento, gli uffici provvederanno a comunicarlo successivamente).

Per presa visione

Il/la dichiarante

.....