



COMUNE DI CREMA

Provincia di Cremona
AREA SERVIZI AL CITTADINO

SETTORE SERVIZI EDUCATIVI RICREATIVI E SPORTIVI

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO ASILO NIDO a.e. 2026/2027 a partire dal mese di settembre 2026

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, falsità in atto e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00

DICHIARA

A) DATI DEL RICHIEDENTE¹

Cognome (*): _____

Nome (*): _____

Luogo di nascita (*):

Comune _____ Prov. _____ (EE per stato estero)

Nazione _____

Data di nascita (*): _____

Codice fiscale (*): _____

Cittadinanza (*): _____

Sesso (*): Maschio ☐ Femmina ☐

Comune di residenza (*): _____

Indirizzo di residenza (*): _____

Telefono cellulare (*): _____

Indirizzo e-mail (*): _____

Domicilio (*) ☐ coincide oppure ☐ non coincide con la residenza

Domiciliato a _____ cap _____ prov. _____

indirizzo: _____

In qualità di (*) ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

¹ I dati contrassegnati con (*) sono obbligatori

B) DATI DEL FIGLIO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome (*): _____

Nome (*): _____

Luogo di nascita (*):
Comune _____ Prov. _____ (EE per stato estero)
Nazione _____

Data di nascita (*) _____

Codice fiscale (*) _____

Cittadinanza (*) _____

Sesso (*): Maschio ☐ Femmina ☐

Residente a(*): _____ cap _____ prov. _____

indirizzo: _____

- ☐ Bambino residente inserito in un nucleo familiare con entrambi i genitori residenti o nucleo monoparentale residente
- ☐ Bambino residente inserito in un nucleo familiare composto da almeno uno dei due genitori residente nel Comune di Crema
- ☐ Bambino residente in nucleo familiare composto da soggetti diversi rispetto ai genitori
- ☐ Bambino NON residente e figlio di dipendente del Comune di Crema (o di operatore della co-progettazione operante nei servizi comunali)
- ☐ Bambino NON residente nel Comune di Crema

C) COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE (*)

(indicare TUTTI i componenti del nucleo familiare compreso i dati del richiedente e del figlio per cui si chiede l'iscrizione)

Relazione di parentela	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Eventuali condizioni di priorità/precedenza

Situazioni particolari personali e familiari evidenziate dal Servizio Sociale del Comune di Crema <i>che giustifichino il diritto di precedenza e di opportunità di iscrizione all'asilo nido (allegare certificazione prodotta dal Servizio Sociale)</i>	☐ SI	☐ NO
Il bambino/a è in condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica (art. 5, comma 6, D.Lgs n. 66/2017 novellato dal D.Lgs n. 96/2019) <i>(allegare copia dell'estratto del verbale di accertamento, il verbale INPS ed una prima bozza del Profilo di Funzionamento redatto dal servizio NP)</i>	☐ SI	☐ NO
Nucleo familiare monoparentale <i>(come da definizione "genitore solo" di cui alla Circolare INPS n. 8/2003: riscontrabile nei casi di morte dell'altro genitore o di abbandono del figlio o di affidamento esclusivo del figlio ad un genitore o nel caso di non riconoscimento del figlio da parte di un genitore)</i>	☐ SI	☐ NO
Fratello o sorella frequentante per l'a.e. 2026/2027 i servizi comunali zerosei <i>(asilo nido Dante, asilo nido Braguti e scuola dell'infanzia Iside Franceschini)</i> Nome e Cognome _____	☐ SI	☐ NO

D) AUTOCERTIFICAZIONE ORARI LAVORO (*)

(Att.ne = i dati inseriti in questa scheda saranno utilizzati per la formulazione delle graduatorie di ammissione al servizio e di accesso all'orario di frequenza prolungato, se richiesto)

- ☐ Genitori entrambi lavoratori con contratto a tempo pieno o con partita IVA
- ☐ Genitori entrambi lavoratori di cui almeno uno con contratto a tempo pieno o partita IVA
- ☐ Genitori entrambi lavoratori con contratto a tempo parziale (part-time)
- ☐ nessuna dichiarazione o altro

Situazione lavorativa del dichiarante

sede di lavoro:	_____ via _____	Prov. _____
Ditta/Ente:	_____	
E-mail Ditta/Ente:	_____	
Orario di lavoro:	☐ contratto a tempo pieno o partita IVA ☐ contratto a tempo parziale (part-time)	
Solo per chi richiede l'iscrizione al servizio post orario: orario di lavoro: _____		
Note	_____	

Situazione lavorativa altro genitore

Cognome: _____

Nome: _____

sede di lavoro: _____ via _____ Prov. _____

Ditta/Ente: _____

E-mail Ditta/Ente: _____

Orario di lavoro: ☐ contratto a tempo pieno o partita IVA
☐ contratto a tempo parziale (part-time)

Solo per chi richiede l'iscrizione al servizio post orario: orario di lavoro _____

Note _____

E) SERVIZI RICHIESTI

ESPRIME LA PREFERENZA DI INSERIMENTO AL SERVIZIO PRESSO LA SEDE:

☐ 1^ preferenza ☐ 2^ preferenza SEDE BRAGUTI (via Braguti n. 6)

☐ 1^ preferenza ☐ 2^ preferenza SEDE DANTE (via IV Novembre n. 10q)

☐ (*facoltativo*) **DICHIARO che la scelta del nido è INDIFFERENTE ed indipendente dalle preferenze indicate**

CHIEDE DI AVVALERSI DEL SERVIZIO CON LA SEGUENTE MODALITA' DI FREQUENZA:

☐ **Tempo Parziale** dalle ore 7.30 alle ore 13.00 (*con uscita dalle 12.30 alle 13.00*)

☐ **Tempo Pieno** dalle ore 7.30 alle ore 16.30 (*con uscita dalle 15.45 alle 16.30*)

☐ **Tempo Prolungato *** dalle ore 7.30 alle ore 18.00 (*con uscita dalle 17.00 alle 18.00*)

*** ATTIVO SOLO PRESSO ASILO NIDO DANTE**

SOLO PER I RESIDENTI – AGEVOLAZIONI

☐ di NON presentare dichiarazione ISEE

☐ di essere in possesso solo del N° protocollo/ricevuta attestante la presentazione della DSU
(*di seguito compilare solo i campi: N. protocollo e Data sottoscrizione*)

☐ di essere in possesso di attestazione ISEE

Dati attestazione ISEE Prestazioni agevolate rivolte a minorenni

N. Protocollo/Ricevuta INPS-ISEE-2026 _____ (es. INPS-ISEE-20XX-00000000-A-00)

Valore ISEE _____ Data sottoscrizione _____

☐ **RICHIESTE AGEVOLAZIONE RETTA FREQUENZA**

☐ **RICHIESTE AGEVOLAZIONE COSTO PASTO** in quanto 2° figlio frequentante servizio di refezione comunale e in possesso di certificazione ISEE inferiore ad €. 17.560,00

1° Figlio/Scuola _____ 2° Figlio/Scuola _____

DICHIARA INFINE

- Di aver preso visione ed accettare il Piano Tariffario Asilo Nido comunale a.e. 2026/2027, la Guida al Servizio a.e. 2026/2027 e il Regolamento dei servizi comunali zerosei approvato con deliberazione di C.C. n. 4 del 5 febbraio 2024, pubblicati sul sito web comunale e sul portale per le iscrizioni on line.
- Di aver sottoposto il bambino/a alle vaccinazioni previste dal Decreto Legge 7 giugno 2017 n. 73 "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale", convertito con modificazioni dalla Legge 31 luglio 2017 n. 119.
- Di aver effettuato la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
- Che il proprio bambino/a non presenta problematiche documentate e/o certificate che potrebbero richiedere attenzioni particolari da parte del personale o, in caso contrario, di aver provveduto a segnalare preventivamente tale necessità per valutarne le modalità di accoglienza; di impegnarsi, in ogni caso, a comunicare tempestivamente eventuali problematiche dovessero verificarsi.
- Di essere consapevole che tutte le formali comunicazioni riguardanti il minore per cui si richiede l'iscrizione saranno inoltrate all'indirizzo e-mail del dichiarante, salvo formale richiesta dell'altro genitore.
- Di essere a conoscenza e di accettare che, ai fini della formulazione della graduatoria di ammissione al servizio asilo nido, verranno considerati i requisiti posseduti entro i termini dell'iscrizione.
- Di aver preso visione dell'informativa privacy redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.).
- Di essere a conoscenza che ai sensi del DPR n. 445/00 e successive modifiche ed Integrazioni l'Amministrazione Comunale effettuerà controlli a campione per verificare la veridicità delle informazioni rese nella procedura di iscrizione on-line.

ALLEGA:

- certificazione prodotta dal servizio sociale
- copia del certificato di individuazione dell'alunno in situazione di disabilità in età evolutiva

data, _____

FIRMA _____