



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

*Anno Educativo 2026/2027*

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue ai fini dell'iscrizione e della graduatoria.

## 1. DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO / DELLA BAMBINA

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune di Residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo (Via/Piazza, n.): \_\_\_\_\_

## 2. DATI DEI GENITORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

1)

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono / Cellulare: E-mail / PEC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2)

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono / Cellulare: E-mail / PEC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## 6. CRITERI DI PRECEDENZA E PUNTEGGIO GRADUATORIA

### A. Condizione Lavorativa e Familiare del Nucleo

- Entrambi i genitori lavoratori / occupati (Punti 20)
- Presenza di un solo genitore lavoratore (Punti 10)
- Entrambi i genitori in stato di disoccupazione, mobilità o cassa integrazione (Punti 5)
- Nucleo familiare monoparentale (Punti 20)
  - Minore riconosciuto da un solo genitore e convivente con esso
  - Genitore vedovo convivente con il minore
  - Affidamento esclusivo giudizialmente disposto al solo genitore convivente

### B. Residenza del Minore

- Bambino/a residente nel Comune di Sesto ed Uniti (Punti 20)
- Bambino/a NON residente (L'ammissione è subordinata alla disponibilità di posti residui)

### C. Condizione di Co-frequenza Fratelli

- Presenza di fratello/sorella contemporaneamente iscritto/a e frequentante il nido nell'A.E. 2026/2027.

Specificare Nome e Cognome del fratello/sorella: \_\_\_\_\_

## 7. ATTESTAZIONE ISEE ED AGEVOLAZIONI TARIFFARIE

- I sottoscritti dichiarano di essere in possesso della seguente attestazione ISEE in corso di validità:

- Isee ordinario
- Isee minorenni (per genitori non coniugati tra loro e non conviventi)
  - | Valore ISEE: € \_\_\_\_\_
  - | Data Rilascio: \_\_\_\_\_
  - | N. Protocollo: \_\_\_\_\_

Si dichiara la consapevolezza che, in caso di mancata presentazione dell'attestazione ISEE entro i termini, verrà applicata d'ufficio la \*\*tariffa massima mensile\*\*.

Ci si impegna a richiedere in autonomia i contributi statali (Bonus INPS) e regionali (Nidi Gratis), fermo restando che l'abbattimento del Comune opera in via sussidiaria sul residuo.

## 8. SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI (DETTAGLI ORARI)

1)

Azienda e Sede: \_\_\_\_\_

Orario Lavorativo Settimanale:  part-time  full-time

2)

Azienda e Sede: \_\_\_\_\_

Orario Lavorativo Settimanale:  part-time  full-time

## 9. ASPETTI SANITARI E RICHIESTA DIETA SPECIALE

Si dichiara l'assolvimento dell'obbligo vaccinale (L. 119/2017)

**Scelta del Regime Alimentare (Selezionare una sola opzione):**

**MENÙ STANDARD:** Il bambino seguirà la dieta regolare approvata dall'ATS Val Padana.

**DIETA SPECIALE PER MOTIVI SANITARI:** (Allergie/intolleranze) - *Obbligatorio allegare certificato del pediatra.*

**DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI:** (Es. menù privo di carne bovina/suina, vegetariano, vegano).

Specificare gli alimenti da non somministrare: \_\_\_\_\_

## 10. DELEGA AL RITIRO DEL BAMBINO / DELLA BAMBINA

I sottoscritti genitori DELEGANO le persone sottoindicate a ritirare il proprio figlio al termine delle attività educative, sollevando il Comune di Sesto ed Uniti e il personale del nido da ogni responsabilità successiva all'affidamento del minore.

\*Nota: I delegati dovranno essere maggiorenni ed esibire un documento di identità valido al personale. \*

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	TELEFONO

## DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE

1. Copia del documento d'identità in corso di validità dei genitori richiedenti.
2. Copia dell'Attestazione ISEE / ISEE Minorenni in corso di validità (se richiesta l'agevolazione).
3. Bilancio di Salute del Bambino rilasciato dal Pediatra di Libera Scelta.
4. Certificato medico specialistico/pediatrico in caso di richiesta di dieta speciale per motivi sanitari.
5. Eventuale documentazione comprovante stati di disabilità (L. 104/92) o tutele sociali per i punteggi di priorità.

**Accettazione e Privacy:** Con la firma del presente modulo, i sottoscritti dichiarano di aver preso visione e di accettare integralmente i contenuti del Regolamento Comunale dell'Asilo Nido e della Carta dei Servizi.

I dati personali saranno trattati dal Comune e dal gestore per le sole finalità istituzionali e di gestione del servizio nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e Data:

\_\_\_\_\_  
Firma del Genitore 1 (Richiedente)

\_\_\_\_\_  
Firma del Genitore 2\*

\* La firma del secondo genitore è obbligatoria ai sensi degli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice civile (responsabilità genitoriale condivisa). Qualora la firma non sia presente, il richiedente sottoscrive di aver effettuato la scelta in totale accordo e conformità con l'altro genitore.