

Comune di Scanzorosciate
Provincia di Bergamo

Anno educativo 2026/2027
DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO

Da inviare alla Coordinatrice del Nido Comunale - dott.ssa Erica Sonzogni
e-mail: nido.scanzorosciate@proges.it

TIPOLOGIA UTENZA

- ☐ Bambini residenti a Scanzorosciate
- ☐ Bambini non residenti a Scanzorosciate
- ☐ Bambini figli di dipendenti di ditte/aziende convenzionate

Il/La sottoscritto/a

_____ (cognome e nome)
in qualità di _____
_____ (genitore, tutore, affidatario)
nat__a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ Cap _____
in via _____ n° _____
codice fiscale _____
recapito telefonico _____ cell. _____
e-mail _____

chiede l'iscrizione per l'anno educativo 2026/2027

del bambino/a _____
_____ (cognome e nome)
nat__a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ Cap _____
in via _____ n° _____
codice fiscale del bambino/a _____

nella seguente fascia oraria

- ☐ Tempo pieno: dalle 7,30 alle 17,00
- ☐ Part-time mattutino: dalle 7,30 alle 13,00
- ☐ Part-time pomeridiano: dalle 13,00 alle 17,00

- ☐ Tempo prolungato sino alle 18,00 (con pagamento aggiuntivo quota del 20% a totale carico della famiglia sul costo pieno della retta privo delle riduzioni comunali, dell'Ambito Territoriale di Seriate, della Regione Lombardia e/o di qualsiasi altro Ente)

In relazione alla domanda di iscrizione al nido di infanzia del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 e all'art. 3 (qualora sia cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D. P. R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T. U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

dichiara

1. che la famiglia **anagrafica** del/della bambino/a è composta da:

	Cognome e Nome	Relazione parentela	Stato civile	Luogo di nascita	Data di nascita
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Totale numero persone componenti il nucleo familiare

2. che i dati relativi all'attività lavorativa dei genitori sono i seguenti:

DATI PADRE	DATI MADRE
Cognome e nome _____	Cognome e nome _____
Residente a _____	Residente a _____
in via _____ n° _____	in via _____ n° _____
nato a _____ il _____	nata a _____ il _____
codice fiscale _____	codice fiscale _____
qualifica professionale: ☐ dipendente ☐ libero professionista ☐ studente/borsista/praticante/tirocinante ☐ lavoratore stagionale o occasionale ☐ altro (specificare) _____	qualifica professionale: ☐ dipendente ☐ libero professionista ☐ studente/borsista/praticante/tirocinante ☐ lavoratore stagionale o occasionale ☐ altro (specificare) _____

3. che la situazione del bambino, in riferimento ai criteri di ammissione ed ai relativi punteggi, si connota nel seguente modo (da non compilare in caso di iscrizione a nido aziendale)

CRITERI	PUNTEGGI	A cura del dichiarante*
Scelta del servizio a tempo pieno	15 punti	
Bambini e bambine con disabilità certificata dai competenti servizi specialistici	15 punti	
Bambini e bambine con particolari situazioni familiari segnalate dai servizi sociali o dai competenti servizi specialistici	15 punti	
Figlio/a con un solo genitore e che lavori	12 punti	
Figlio/a con entrambi i genitori che lavorano	10 punti	
Nucleo monoparentale per assenza figura paterna o materna, documentata	8 punti	
Nucleo familiare con un genitore lavoratore a tempo pieno e un genitore non occupato	6 punti	
Nucleo familiare con un genitore lavoratore part-time (al di sotto delle 30 ore settimanali) e un genitore non occupato	4 punti	
Presenza, nel nucleo familiare, di una o più persone non autosufficienti o disabili gravi con invalidità superiore al 65 %	4 punti	
Presenza al nido di uno o più fratelli	2 punti (per fratello)	
Presenza, nel nucleo familiare, di uno o più figli in età prescolare (0 – 5 anni), ad esclusione del minore da iscrivere	1 punti (per figlio)	
TOTALE PUNTI (a cura dell'ufficio)		

DICHIARA INOLTRE

○ DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTAZIONE ISEE (ove diverso si applica l'Isee minorenni) CON VALORE _____ DATA RILASCIO _____
DATA FINE VALIDITA' _____

OPPURE

- DICHIARO DI IMPEGNARMI A CONSEGNARE L'ATTESTAZIONE ISEE ENTRO IL 31 MARZO
- Di aver ricevuto e preso visione del regolamento del nido e di **accettare in modo integrale tutte le norme e le condizioni in esso contenute**
 - di essere stato messo a conoscenza che, all'atto della conferma dell'inserimento dovrà essere versata una cauzione di € 100,00 che sarà resa a scomputo dalla prima retta dell'anno educativo
- per i non residenti nel Comune di Scanzorosciate:
- di impegnarsi al pagamento dell'intero costo utente.

DATA

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta. Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha reso e sottoscritto la sua estesa dichiarazione in mia presenza.

L'ADDETTO

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) la segreteria del Nido informa che:

- il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo, in capo al Comune di Scanzorosciate, per l'iscrizione al nido di infanzia, di cui al Regolamento comunale, e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- il trattamento potrà essere effettuato manualmente o con l'ausilio di strumenti informatici e/o telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
- i dati non saranno comunicati a terzi, salvo casi che riguardino l'incolumità e la sicurezza dei minori, previa autorizzazione del titolare, o in caso di urgenza, con successiva informativa al titolare
- i dati non saranno diffusi né conservati successivamente alla scadenza della concessione di servizio.