

NIDO COMUNALE CASTELFIORITO

--	--	--	--



Nido Castelfiorito
 Via Cesare Pavese, 8
 Castelnuovo del Garda (Vr)
 tel. 045 -7571289



Comune di
 Castelnuovo del Garda

DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO EDUCATIVO 2026-2027

(SCRIVERE IN STAMPATO MAIUSCOLO)

I sottoscritti

Genitore COGNOME _____ NOME _____

Genitore COGNOME _____ NOME _____

Tutore/affidatario COGNOME _____ NOME _____

Del bambino/a COGNOME _____ NOME _____

nato/a _____ il _____ F M

CODICE FISCALE DEL BAMBINO/A

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cittadinanza _____ **Residente** **Non Residente** Comune di _____

Frazione _____ via _____ n° _____ CAP _____

cell. Genitore/Tutore (indicare nome) _____

cell. Genitore/Tutore (indicare nome) _____

telefono Casa _____ Email (obbligatoria) _____

CHIEDONO l'ammissione del bambino/a all'asilo nido comunale "CASTELFIORITO"
 con il seguente orario:

<input type="checkbox"/> Classico:	Accoglienza	dalle ore 7.30 alle ore 9.15
	Uscita	dalle ore 15.30 alle ore 16.00
<input type="checkbox"/> Ridotto mattino	Accoglienza	dalle ore 7.30 alle ore 9.15
	Uscita	dalle ore 12.30 alle ore 13.00
<input type="checkbox"/> Ridotto pomeriggio Sarà attivato su richiesta di un numero minimo di tre bambini iscritti	Accoglienza	dalle ore 13.00 alle ore 13.30
	Uscita	dalle ore 17.00 alle ore 18.00
<input type="checkbox"/> Prolungato: n° giorni _____ Specificare i pomeriggi: <input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	Accoglienza	dalle ore 7.30 alle ore 9.15
	Uscita	alle ore 16.30 <input type="checkbox"/> alle ore 17.00 <input type="checkbox"/> alle ore 18.00 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3 giorni alla settimana	Accoglienza	dalle ore 7.30 alle ore 9.15
	Uscita	alle 13.00 <input type="checkbox"/> alle 16.00 <input type="checkbox"/>

Ai fini della compilazione della graduatoria, secondo i criteri previsti dal Regolamento Comunale, e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO

che i genitori sono CONVIVENTI NON CONVIVENTI (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

GENITORE _____ nato a _____ il _____	
Residente a _____ (specificare solo se diverso da quello del bambino/a)	
Professione _____	
Ditta presso la quale lavora _____ sede _____	
Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> part-time - n. ore settimanali _____ (inferiore 30 ore settimanali) <input type="checkbox"/> turnista <input type="checkbox"/> Laureato specializzando specificare se part/time e numero ore o tempo pieno _____
Tipo di lavoro	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> coltivatore diretto <input type="checkbox"/> disoccupato/ iscritto al Centro per l'Impiego/ mobilità / cassa integrazione <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
GENITORE _____ nata a _____ il _____	
Residente a _____ (specificare solo se diverso da quello del bambino/a)	
Professione _____	
Ditta presso la quale lavora _____ sede _____	
Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> part-time - n. ore settimanali _____ (inferiore 30 ore settimanali) <input type="checkbox"/> turnista <input type="checkbox"/> Laureata specializzanda specificare se part/time e numero ore o tempo pieno _____
Tipo di lavoro	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> autonoma <input type="checkbox"/> coltivatrice diretta <input type="checkbox"/> disoccupata/ iscritta al Centro per l'Impiego/ mobilità / cassa integrazione <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____

indicare tutte le persone che vivono stabilmente nel nucleo familiare anche se non compaiono nello stato famiglia dell'Anagrafe:

Altri familiari (indicare il grado di parentela con il minore)	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA

Ai fini della compilazione della graduatoria, secondo i criteri previsti dal Regolamento Comunale, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA

che la famiglia presenta le seguenti caratteristiche:

1. disabilità psico-fisica del minore certificata ai sensi della L. 104/92 sì no
2. grave situazione di disagio sociale:
 - già certificata dal Servizio Sociale di Base del Comune sì no
 - in fase di valutazione del Servizio Sociale di Base del Comune sì no
3. il minore è riconosciuto da un solo genitore sì no
4. entrambi i genitori svolgono attività lavorativa sì no
5. presenza in famiglia di persone con handicap psico-fisico permanente di cui all'art. 3 L. 104/92 o con invalidità superiore al 66% sì no
6. presenza nel nucleo familiare di altri soggetti in età prescolare al momento della data presunta di inserimento al nido del minore per il quale si presenta la domanda sì no
7. in lista di attesa da graduatoria precedente sì no
8. il bambino per cui si presenta domanda di ammissione all'asilo nido è gemello sì no
9. il minore per cui si presenta domanda di ammissione è fratello di un altro bimbo frequentante il nido nello stesso anno educativo per cui la famiglia presenta la domanda sì no
10. altre segnalazioni che la famiglia ritenga opportuno evidenziare al fine dell'inserimento al nido _____

Solo per i **NON RESIDENTI**

11. che il nucleo familiare trasferirà la propria residenza nel Comune di Castelnuovo d/G entro il _____

DICHIARA per beneficiare di punteggio per la graduatoria

- di **allegare** la dichiarazione ISEE
- di **non voler presentare** l'attestazione ISEE

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- per poter beneficiare di una retta di frequenza agevolata e di un punteggio per la graduatoria è necessario aver presentato il Fattore Famiglia. **Il Comune di Castelnuovo d/G. si riserva di effettuare verifiche sulla situazione dichiarata.**
- in mancanza di presentazione Fattore Famiglia sarà applicata la retta massima e, per quanto attiene alle graduatorie, con riferimento all'ISEE, sarà attribuito un punteggio pari a 0;
- le ammissioni avverranno in base alle graduatorie stilate secondo i criteri previsti in Regolamento e secondo il principio dell'omogeneità dei gruppi;
- successivamente alla presentazione del MODULO DI AMMISSIONE verrà richiesto il versamento di una **quota di iscrizione pari ad € 60,00** tramite bonifico bancario per il quale saranno comunicati i dati. La quota sarà trattenuta in caso di rinuncia del posto da parte dei genitori. Sarà restituita in caso di non ammissione da parte del servizio.
- in seguito alla comunicazione ammissione sarà richiesto il **versamento di un deposito cauzionale** a conferma definitiva dell'iscrizione, con modalità e tempi che vi saranno comunicati dalla coordinatrice. Tale cauzione verrà restituita l'ultimo mese di frequenza del nido. In caso di ritiro prima della conclusione dell'anno educativo verrà trattenuta in percentuale come da Regolamento.

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento comunale sul sito della Cooperativa o del Comune e di essere a conoscenza dei suoi contenuti
- di aver preso visione dell'allegato Regolamento Comunale Tabella C-Rette di frequenza e del Piano tariffario
- di aver ricevuto "Informativa sulle modalità di pagamento"

La presente domanda deve essere consegnata presso il nido **entro le ore 12.00 del 29 maggio 2026, su appuntamento**, con documentazione richiesta completa.

Le domande consegnate oltre tale data saranno inserite in lista d'attesa e verranno valutate in base ai posti disponibili.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- **attestazione ISEE** in corso di validità ai fini della elaborazione della graduatoria
- copia **codice fiscale del bambino e di entrambi i genitori**
- modulo dichiarazione - **misure straordinarie per il recupero delle coperture vaccinali**
- eventuale certificazione ai sensi della L.104/92 della disabilità psicofisica del bambino
- eventuale certificazione di persone conviventi con handicap psicofisico permanente
- eventuale documentazione attestante lo stato di disoccupato, iscritto alle liste di collocamento/mobilità/cassa integrazione/agenzia interinale
- **dichiarazione Pagamento Rette**

DICHIARA ai fini della definizione del calcolo della RETTA

di **presentare** FATTORE FAMIGLIA

di **NON** voler presentare FATTORE FAMIGLIA

DATA _____

FIRMA GENITORE/TUTORE *

SI DICHIARA inoltre

DI AVER PRESO VISIONE sul sito dell'Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali.

DATA _____

FIRMA GENITORE/TUTORE *

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa