



Comune di San Colombano al Lambro
"BORGO INSIGNE" (Titolo Araldico)
Città Metropolitana di Milano Tel. 03712931

E-Mail: servizisociali@comune.sancolombanoallambro.mi.it

Al Servizio Sociale del Comune
Via Monti, 47
20078 San Colombano al Lambro (MI)

DOMANDA AMMISSIONE ASILO NIDO A.E. 2025/2026

per il minore _____

(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono **obbligatori**)

Genitore 1 _____

codice fiscale _____

nat* a _____ il _____

residente a _____

via _____

telefono _____

e.mail _____

e

Genitore 2 _____

codice fiscale _____

nat* a _____ il _____

residente a _____

via _____

telefono _____

e.mail _____

PRESENTANO

la domanda di iscrizione all' asilo nido comunale per il/la proprio/a figlio/a

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

Ovvero data presunta del parto _____

RICHIEDONO

(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono **obbligatori**)

l'inserimento presso l'asilo nido comunale per l'anno educativo 2025/2026, (tenuto conto che al momento dell'inserimento deve aver compiuto tre mesi) **preferibilmente** a partire dal mese di:

- ☐ Settembre
☐ Gennaio
☐ Aprile
☐ Altro

con il seguente orario (compatibilmente con l'organizzazione del servizio nell'anno educativo 2025/2026):

- ☐ Orario normale (10 ore) con ingresso tra le ore 07.30 e le ore 09.00 ed uscita tra le ore 15.45 e 17.30;
☐ Orario ridotto (8 ore) con ingresso tra le ore 08.30 e le ore 09.00 ed uscita tra le ore 15.45 e 16.30;
☐ Part time (5 ore e ½ al mattino) con ingresso tra le ore 07.30 e le ore 09.00 ed uscita tra le 12.30 e 13.00.

IMPORTANTE PER L'ORGANIZZAZIONE DEI TURNI DEL PERSONALE

Si chiede di specificare: orario di entrata orario di uscita
(ad esempio : 7.50-12.40)

A tal fine i sottoscritti

consapevoli delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace,

DICHIARANO

(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono **obbligatori**)

1. La famiglia del bambino (come risultante dallo "stato di famiglia") è così composta:

Nome e cognome	Data di nascita	Grado di parentela

☐ i genitori, anche se separati/divorziati/non coniugati o residenti/domiciliati in luoghi diversi, sono entrambi titolari dell'affidamento congiunto;

oppure

☐ il minore è affidato in via esclusiva al solo genitore che convive con il bambino ("nucleo monoparentale");

oppure

ATTIVITA' LAVORATIVA DEI GENITORI

(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono **obbligatori**)

GENITORE 1

Situazione lavorativa odierna.....

Se occupato: professione.....

Orario di lavoro settimanale.....

Tipologia di contratto.....

Tempo impiegato a raggiungere il posto di lavoro.....

Dati del datore di lavoro:

denominazione/ragione sociale.....

indirizzo.....telefono.....

GENITORE 2

Situazione lavorativa odierna.....

Se occupata: professione.....

Orario di lavoro settimanale.....

Tipologia di contratto.....

Tempo impiegato a raggiungere il posto di lavoro.....

Dati del datore di lavoro:

denominazione/ragione sociale.....

indirizzotelefono.....

☐ Stato di disoccupazione di entrambi i genitori o genitore singolo in caso di famiglia monoparentale **documentabile** con iscrizione al Centro per l'Impiego

☐ Stato di disoccupazione di uno dei due genitori **documentabile** con iscrizione al Centro per l'Impiego

☐ Studenti con obbligo di frequenza

ULTERIORI INFORMAZIONI

(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono **obbligatori**)

Relativamente all'attestazione ISEE del nucleo familiare (facoltativa per la redazione della graduatoria ma utilizzata, se prodotta, in caso di parità di punteggio con altre domande) dichiara di:

- ☐ allegare alla presente domanda, copia della documentazione I.S.E.E. in corso di validità con un valore pari a € _____ (in caso di genitori separati/ non conviventi è NECESSARIO produrre entrambi gli I.S.E.E. oppure l' ISEE del minore)
- ☐ non allegare dichiarazione I.S.E.E., consapevole che la non presentazione di tale documento comporterà l'applicazione massima della tariffa fissa mensile del servizio, ovvero:

€ 447,00 per il tempo di frequenza tempo pieno
€ 380,00 per il tempo di frequenza tempo ridotto
€ 306,00 per il tempo di frequenza part time

Il/la bambin* per cui si fa richiesta, presenta particolari problemi psico-fisici (se la risposta è Sì, allegare documentazione sanitaria)

SI ☐ NO ☐

Alla data odierna, il/la bambin* per cui si fa la domanda necessità di diete speciali (se la dieta è legata ad una intolleranza, allergia o malattia metabolica, allegare documentazione sanitaria)

SI ☐ NO ☐

Il nucleo familiare è seguito dai Servizi Sociali

SI ☐ NO ☐

se SI, indicare il nominativo dell'Assistente Sociale di riferimento

Il/La bambin* per cui si presenta la domanda ha un fratellino o una sorellina che attualmente frequenta l'Asilo Nido Comunale

SI ☐ NO ☐

Autorizzazione per le riprese video/fotografiche del proprio figlio/a SI ☐ NO ☐

Si dichiara infine:

(Compilare in ogni parte. Tutti i campi sono **obbligatori**)

- che il/la bambin* per il quale si presenta la domanda è stato sottopost* a tutte le vaccinazioni obbligatorie, si allega il libretto vaccinazioni.
- che tutti i dati e le notizie riportate sono corrispondenti al vero e si impegnano a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire.
- di aver preso visione del regolamento dell'asilo nido (sul sito del comune www.comune.sancolombanoallambro.mi.it , Area Statuto e Regolamenti)
- di autorizzare le uscite didattiche del proprio figlio/a.
- di aver preso visione delle modalità di autorizzazione delle riprese video/fotografiche del proprio figlio/a sulla documentazione denominata CARTA DEL SERVIZIO Asilo Nido L'aquilone
(sul sito del comune <https://www.comune.sancolombanoallambro.mi.it/servizi/servizio-socio-assistenziale/servizi-allinfanzia-0-6-anni/asilo-nido/>)
- di impegnarsi a corrispondere mensilmente la retta e la quota con le modalità e i tempi stabiliti dall'amministrazione.
- A tal proposito **indicano che le fatture mensili per l'anno educativo 2025/2026 dovranno essere intestate a:**

GENITORE 1 ☐

GENITORE 2 ☐

- di rispettare rigorosamente gli orari di entrata e uscita richiesti.

Si allegano alla domanda i seguenti documenti **SOLO in formato pdf:**

- ☐ ISEE in corso di validità alla data di partecipazione al bando
- ☐ Copia documento identità di entrambi i genitori
- ☐ Delega per il ritiro dei minori
- ☐ Fotocopia libretto vaccinazioni del minore

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

I dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 per la protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato dal Comune di SAN COLOMBANO AL LAMBRO per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'articolo 6 paragrafo 1 lettera e) del Regolamento 2016/679).

I dati potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Potranno inoltre essere comunicati a soggetti pubblici qualora si renda necessario per l'osservanza di eventuali obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Il conferimento dei dati da parte dell'interessato è facoltativo, tuttavia alcuni dati sono necessari per l'erogazione del servizio richiesto; pertanto, qualora non fornirà tali dati, non sarà possibile erogare il servizio richiesto.

Con la firma in calce si **presta il consenso al trattamento dei dati personali** (ai sensi dell'art.10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo, ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento.

Autorizzano altresì i servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali, ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza, ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Ai sensi dell'art. 38 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza / dichiarazione può essere:

- ☐ sottoscritta e inviata all'ufficio protocollo in cartaceo (se tramite incaricato allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità)
- ☐ sottoscritta ed inviata all'indirizzo di posta elettronica protocollo@comune.sancolombanoallambro.mi.it

Si dichiara di aver compilato correttamente la domanda in tutte le sue parti.

Firma (genitore 1) _____

Firma (genitore 2) _____

Data _____