



www.asilonidocomunediarona.it

Prot. N.

DOMANDA DI AMMISSIONE a.s. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____

(Cognome e nome della persona a cui verrà intestata la retta di frequenza)

Chiede di poter usufruire del servizio di Asilo Nido a (barrare con una crocetta il servizio richiesto nel riquadro a sinistra):

Barrare con X	Tipo servizio	Orario	Tariffe mensili residenti		Tariffe mensili non residenti	
			ISEE:	RETTA	ISEE:	RETTA
<input type="checkbox"/>	Tempo pieno	7.30 - 16.00	fino a € 8.000,00 da 8.000,01 a 18.000,00 da 18.000,01 a 27.000,00 da 27.000,01 a 50.000,00 Oltre 50.000,01	€ 250,00 € 280,00 € 310,00 € 340,00 € 420,00	fino a € 8.000,00 da 8.000,01 a 18.000,00 da 18.000,01 a 27.000,00 da 27.000,01 a 50.000,00 Oltre 50.000,01	€ 350,00 € 370,00 € 400,00 € 430,00 € 520,00
<input type="checkbox"/>	Part-time con pasto	7.30 - 13.00	ISEE: fino a € 8.000,00 da 8.000,01 a 18.000,00 da 18.000,01 a 27.000,00 da 27.000,01 a 50.000,00 Oltre 50.000,01	RETTA: € 200,00 € 230,00 € 250,00 € 280,00 € 350,00	ISEE: fino a € 8.000,00 da 8.000,01 a 18.000,00 da 18.000,01 a 27.000,00 da 27.000,01 a 50.000,00 Oltre 50.000,01	RETTA: € 280,00 € 300,00 € 320,00 € 350,00 € 430,00
<input type="checkbox"/>	Post nido	16.00 - 18.00	ISEE: fino a € 8.000,00 da 8.000,01 a 18.000,00 da 18.000,01 a 27.000,00 da 27.000,01 a 50.000,00 Oltre 50.000,01	RETTA: € 50,00 € 55,00 € 60,00 € 70,00 € 100,00	ISEE: fino a € 8.000,00 da 8.000,01 a 18.000,00 da 18.000,01 a 27.000,00 da 27.000,01 a 50.000,00 Oltre 50.000,01	RETTA: € 70,00 € 75,00 € 80,00 € 90,00 € 120,00

E' prevista una riduzione del 40% della retta di frequenza per il secondo e il terzo figlio contemporaneamente iscritti al primo presso l'Asilo Nido.
In relazione alla domanda di iscrizione al nido d'infanzia del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli art.46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. del 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 personale responsabilità

Dichiara quanto segue:

COMPOSIZIONE E SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (la residenza deve coincidere con quella di uno dei genitori)

Cognome e nome del bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

residenza del nucleo familiare _____

in via _____ n. _____

Codice fiscale del bambino/a _____

bambino/a portatore di handicap certificato

tel. _____ cell. Madre _____

cell. Padre _____

email _____

SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE



MADRE

N.B.: in caso di controlli può essere richiesta la presentazione di documenti a conferma di quanto dichiarato.

Cognome e nome _____

Nato a _____

il _____

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

Codice fiscale

CONDIZIONE PROFESSIONALE (al momento della sottoscrizione della domanda)

Lavoratrice dipendente <input type="checkbox"/>	Lavoratrice autonoma <input type="checkbox"/>	Studentessa <input type="checkbox"/>	Inabile <input type="checkbox"/> (Allegare certificazione)	Disoccupata o Pensionata <input type="checkbox"/>
--	--	---	--	--

Non è possibile tenere in considerazione promesse di assunzione o prestazioni lavorative effettuate senza un regolare contratto

Altro

SE LAVORATRICE

Qualifica professionale (operaia, impiegata, quadro, dirigente.....) _____

Ente o Ditta presso cui è assunta/ Ramo di attività. _____

Sede di lavoro _____

Tel. _____

TOTALE ORE SETTIMANALI _____

DISTANZA TRA ABITAZIONE E SEDE DI LAVORO KM* TRA 0 E 30 KM TRA 30 E 50 KM OLTRE I 50 KM

OPPURE

IN CASO DI LAVORO CHE RICHIEDA PIU' SPOSTAMENTI GIORNALIERI (ES. RAPPRESENTANTE AZIENDALE) NUMERO DI KM GIORNALIERI PERCORSI _____

NB: (*) in caso di imprenditore, artigiano, commerciante, libero professionista o lavoratore autonomo in genere indicare la sede dell'impresa, dello studio professionale, o il domicilio fiscale della persona che esercita l'attività.

La veridicità della dichiarazione verrà verificata comparando gli itinerari stradali presenti sul web.



PADRE

N.B.: in caso di controlli può essere richiesta la presentazione di documenti a conferma di quanto dichiarato.

Cognome e nome _____

Nato a _____

il _____

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

Codice fiscale

CONDIZIONE PROFESSIONALE (al momento della sottoscrizione della domanda)

Lavoratore dipendente <input type="checkbox"/>	Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/>	Studente <input type="checkbox"/>	Inabile <input type="checkbox"/> (Allegare certificazione)	Disoccupato o Pensionato <input type="checkbox"/>
---	---	--------------------------------------	--	--

Non è possibile tenere in considerazione promesse di assunzione o prestazioni lavorative effettuate senza un regolare contratto

Altro

SE LAVORATORE

Qualifica professionale (operaio, impiegato, quadro, dirigente.....)

Ente o Ditta presso cui è assunto/ Ramo di attività.

Sede di lavoro

Tel.

TOTALE ORE SETTIMANALI _____

DISTANZA TRA ABITAZIONE E SEDE DI LAVORO KM* TRA 0 E 30 KM TRA 30 E 50 KM TRA 50 E 100 KM

OPPURE

IN CASO DI LAVORO CHE RICHIEDA PIU' SPOSTAMENTI GIORNALIERI (ES. RAPPRESENTANTE AZIENDALE) NUMERO DI KM*

GIORNALIERI PERCORSI _____

NB: (*) in caso di imprenditore, artigiano, commerciante, libero professionista o lavoratore autonomo in genere indicare la sede dell'impresa, dello studio professionale, o il domicilio fiscale della persona che esercita l'attività.

La veridicità della dichiarazione verrà verificata comparando gli itinerari stradali presenti sul web.

Segue - SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE



FRATELLI E SORELLE

SI NO

Data di nascita _____ scolarizzato SI NO presso _____

Data di nascita _____ scolarizzato SI NO presso _____

Data di nascita _____ scolarizzato SI NO presso _____

FRATELLO/I E/O SORELLA/E CON DISABILITA'

MADRE IN STATO DI GRAVIDANZA

FRATELLO/I E/O SORELLA/E GIÀ FREQUENTANTE LA STRUTTURA DEL NIDO DI ARONA PER CUI E' PREVISTA LA FREQUENZA ANCHE NELL'ANNO EDUCATIVO 2024/2025.

NUCLEO MONOPARENTALE

In caso di **NUCLEO MONOPARENTALE** indicare una sola delle seguenti voci:

UNICO GENITORE CHE HA RICONOSCIUTO IL FIGLIO

SEPARAZIONE LEGALE O DI FATTO DEI GENITORI (L'ALTRO GENITORE NATURALE HA RICONOSCIUTO IL FIGLIO MA HA DOMICILIO DIVERSO)

CASI DI INFERMITÀ GRAVE O CRONICA ISTITUZIONALIZZATI O NO DEI GENITORI

NUCLEO INCOMPLETO IN CUI MANCHI EFFETTIVAMENTE LA FIGURA PATERNA O MATERNA PER GRAVI ED OGGETTIVI FATTI ESTERNI (DECESSI, CARCERAZIONI, ECC)

SITUAZIONE ECONOMICA

L'ISEE relativo al proprio nucleo familiare e comprendente il minore utente del servizio comunale è stato rilasciato da _____ il _____

con validità sino al _____ è di € _____

Non indica il proprio ISEE poiché \geq a 50.000,01

N.B. Gli ISEE verranno sottoposti a controllo da parte degli organi competenti.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE

(i cui dati anagrafici sono resi nell'apposita sezione del presente modulo)

DICHIARA CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA PRESENTE DOMANDA CORRISPONDE AL VERO ED INOLTRE:

- E' consapevole che ad ogni campo del presente modulo, che concorre alla formazione del punteggio finale della domanda, risultante non compilato, parzialmente compilato o errato, verrà attribuito d'ufficio punteggio 0 (zero).
- Autorizza qualsiasi controllo da enti autorizzati su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati;
- Si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti dal Settore 3°- Servizi alla Persona del Comune di Arona nell'ambito di tali verifiche;
- È consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del Servizio, come previsto dalla legge sulla privacy;
- È consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi degli art. 75-76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio.
- Dichiaro di aver acquisito il consenso all'iscrizione da parte dell'altro genitore.

Il/La dichiarante

(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

Arona, li _____

firma _____

ATTENZIONE: alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità valido.

CLAUSOLE DI ACCETTAZIONE

Si fa presente a tutti i genitori che:

- **Ai fini dell'ammissione all'Asilo Nido ed all'emissione della retta di frequenza si farà riferimento alla residenza del nucleo familiare del bambino. In ogni caso, la residenza dovrà coincidere con quella di uno dei genitori. Eventuali cambi di residenza in corso d'anno dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Servizio.** Qualora il cambio preveda un Comune di residenza diverso da Arona, si provvederà ad adeguare la retta del modulo scelto a quella prevista per i "non residenti". Nel caso in cui, a seguito di controlli il Servizio abbia riscontrato un cambio di residenza ad altro Comune mai comunicato dai genitori del bambino/a frequentante, si provvederà a recuperare le somme eventualmente dovute dall'applicazione della nuova tariffa, compresi gli interessi maturati.
- Stante l'applicazione delle norme previste dai contratti nazionali del lavoro e la conseguente apertura dell'Asilo Nido per 42 settimane, **non si prevedono riduzioni della retta di frequenza per i mesi in cui vi saranno giorni di chiusura del servizio** (fissati da calendario di apertura del servizio e comunicati alle famiglie ad inizio anno) **ad esclusione del mese di agosto.**
- **Dal momento del ricevimento della raccomandata relativa all'ammissione del bambino al Nido, la famiglia avrà 5 giorni di tempo per dare disdetta scritta al servizio**, in caso contrario sarà tenuta al pagamento della retta del primo mese di frequenza e comunque delle rette di competenza sino a comunicazione avvenuta.
- **Per il primo mese di frequenza, la retta decorrerà dal 1° giorno di inserimento del bambino.** I giorni di inserimento, in cui è prevista inizialmente una frequenza ridotta del bambino al servizio rispetto al modulo scelto (tempo pieno + post nido,

tempo pieno o part-time), saranno considerati giorni di frequenza a tutti gli effetti e non prevedono pertanto una decurtazione della tariffa.

- **In caso di assenza per malattia del bambino superiore ai 5 giorni sarà scalata dalla retta mensile una quota pari a 3,00 euro per ogni giorno di mancata fruizione del servizio.** A tal fine, il periodo di malattia del bambino, deve essere dichiarato dal genitore contestualmente al rientro del bambino per guarigione, non verranno accettate giustificazioni per malattia dichiarate oltre 5 giorni lavorativi dal rientro al Nido del bambino.
- **Gli eventuali ritiri in corso d'anno andranno segnalati per iscritto, mediante apposito modulo, alla Coordinatrice dell'Asilo nido entro la fine del mese precedente il ritiro.** La retta dell'ultimo mese in cui il/la bambino/a usufruisce del servizio di Nido verrà emessa per intero, indipendentemente dal fatto che il bambino frequenti parzialmente il servizio.
- **Nel caso del ritiro dal servizio del bambino per il mese di luglio, la rinuncia andrà presentata entro il 31 maggio dell'anno in corso,** mediante il modulo apposito, in caso contrario la famiglia si assumerà l'onere delle rette di frequenza sino al mese di luglio incluso.
- **Eventuali richieste di modifica dei moduli di orario del servizio devono essere inoltrate per iscritto, mediante apposito modulo, alla Coordinatrice dell'Asilo nido.** L'accoglimento della domanda è subordinato all'eventuale disponibilità dei posti e/o all'organizzazione del servizio. **I cambi di servizi da tempo pieno a part-time, inoltre, possono essere accolti solamente dopo quattro mesi dall'inserimento del/la bambino/a al Nido.**
- **Per ogni ritardo nel pagamento della retta, di oltre 10 giorni dalla data di scadenza dello stesso, sarà applicata una maggiorazione pari a 10,00 euro.**
- **Nel caso in cui la domanda di iscrizione non indichi l'ISEE poiché uguale o superiore a 50.000,01, la presentazione del documento a frequenza in corso comporterà l'eventuale adeguamento della retta determinata sulla base del valore ISEE presentato unicamente dal mese successivo alla presentazione della certificazione.**
- **I rinnovi delle certificazioni ISEE scadute dovranno essere perentoriamente consegnate entro il 28 febbraio 2025 (ISEE scaduti il 31 dicembre 2024)**

Qualora entro tale data il documento richiesto non pervenisse ai nostri uffici, si provvederà ad applicare una sanzione pari ad € 50,00 oltre al costo della retta fino alla presentazione del nuovo ISEE. Tale applicazione è da considerarsi quale penale, pertanto non potrà essere in alcun modo rimborsata. Qualora il nuovo ISEE presentato comportasse una variazione in aumento o in diminuzione della retta, tale variazione verrà applicata dalla retta del mese di marzo e il conguaglio sarà effettuato nella prima retta utile.

INOLTRE SI SPECIFICA CHE

- **L'ingresso dei bambini all'Asilo nido è previsto fino alle ore 9,30 del mattino, orario oltre il quale non sarà più consentito l'accesso al servizio.** Eventuali ritardi sull'orario di entrata saranno ammessi solo per giustificato motivo, previo avviso al personale educativo (inserimento, visite mediche documentate, ecc.) e comunque non oltre le ore 11.00.
- **Il ritiro pomeridiano dei bambini frequentanti il tempo pieno dovrà essere effettuato TASSATIVAMENTE dalle ore 15.30 e non oltre le ore 16.00.**
- **Nel caso si verificano ritardi ingiustificati (sia in entrata che in uscita), il genitore o chi ne fa le veci dovrà sottoscrivere apposito modulo attestante il ritardo. A seguito di n. 3 attestazioni di ritardo ingiustificato, il servizio provvederà a contattare la famiglia richiamandola al rispetto degli orari concordati e provvederà a comminare una multa pari ad € 30,00 per ciascuna attestazione di ritardo successiva alla terza, da corrispondere nella prima retta di frequenza utile fino ad un numero massimo di 3 sanzioni, a seguito delle quali non sarà più consentito l'accesso del bambino/a oltre l'orario consentito**

Il/La dichiarante

(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

Arona, li _____

firma _____

ATTENZIONE: alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità valido.

Allegato 1) da consegnare compilato insieme alla domanda di iscrizione Asilo Nido



ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Si comunica che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è consultabile all'indirizzo <https://www.comune.arona.no.it/privacy/informativa-asilo-nido.pdf>

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, sig./sig.ra _____
Genitore/tutore - Cognome Nome

in qualità di Genitore/Tutore di _____
Cognome Nome

presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Reg.to UE 679/2016:

esprime il consenso nega il consenso

al trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma ⁽¹⁾ _____
Genitore/tutore (1) - Cognome Nome

CONSENSO RIPRESE VIDEO O SCATTI FOTOGRAFICI

Il/la sottoscritto/a, sig./sig.ra _____
Genitore/tutore - Cognome Nome

in qualità di Genitore/Tutore di _____
Cognome Nome

presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. to UE 679/2016:

dichiara di essere stato informato che:

- durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Fotografie e riprese video saranno conservate per il periodo di tempo necessario, visionate dai soggetti incaricati ed autorizzati, insegnanti e coloro ai quali la comunicazione risulti necessaria ed utilizzate per essere proiettate in sede di corsi di formazione, assemblee dei genitori, feste e mostre;
- potranno essere eventualmente pubblicate sui giornali locali per informare, nell'ambito delle sue attività istituzionali, su eventi e momenti positivi della vita della scuola e pubblicizzare le attività formative e didattiche, con finalità di orientamento e informazione dei potenziali iscritti.

dichiara inoltre, di essere consapevole che:

- il Settore 3° - Servizio Asilo Nido del Comune di Arona non pubblicherà le foto dei bambini su alcun Social Network e che ne vieterà altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro del minore, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 ed art. 10 del Codice Civile;
- ai sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo 679/2016 in qualsiasi momento ci si potrà avvalere, previa comunicazione scritta, del diritto di revocare/rettificare/aggiornare l'autorizzazione al trattamento delle immagini, ma si libera la scuola e i suoi operatori da ogni conseguenza e responsabilità derivante dalla loro precedente diffusione e/o condivisione in rete o con altri mass media.

esprime il consenso

nega il consenso

Il/la sottoscritto/a conferma inoltre di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa presente e futura, derivante da quanto sopra autorizzato.

Data _____

Firma ⁽¹⁾

 Genitore/tutore (1) - Cognome Nome

(1) 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 sia stata condivisa con l'altro genitore.