

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO
NIDO COMUNALE di ZOGNO per l'anno 2025/2026**

- Il/la sottoscritto/a (madre) _____ nato a _____

il _____, residente a _____ Provincia (____)

in via _____ Codice fiscale _____

condizione lavorativa: occupato/a ☐ disoccupato/a ☐

- Il/la sottoscritto/a (padre) _____ nato a _____

il _____, residente a _____ Provincia (____)

in via _____ Codice fiscale _____

condizione lavorativa: occupato/a ☐ disoccupato/a ☐

tel. reperibilità madre _____ indirizzo/i e-mail _____

tel. reperibilità padre _____ indirizzo/i e-mail _____

IN QUALITÀ DI

Genitori (tutore) di _____ nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Provincia _____ in via _____

Codice fiscale _____

CHIEDONO

di poter iscrivere _l_ figli _____, nat_ il _____

a _____, residente a _____, via _____

_____ Codice Fiscale _____

per l'anno educativo 2025/2026 presso il Nido Comunale di ZOGNO a decorrere dal mese di _____ fino al mese di _____ usufruendo del servizio

(barrare la casella della scelta desiderata):

	Tempo pieno 7.30 - 17.30	Part time mattino 7.30 - 13.30	Part time pomeriggio 11.00 - 17.30
Retta mensile per residenti e convenzionati ISEE inferiore a € 6.000,00	€ 620,00 ☐	€ 520,00 ☐	€ 520,00 ☐
Retta mensile per residenti e convenzionati con ISEE compreso tra € 6.001,00 - € 13.000,00	€ 640,00 ☐	€ 530,00 ☐	€ 530,00 ☐
Retta mensile per residenti e convenzionati con ISEE compreso tra € 13.001,00 - € 20.000,00	€ 650,00 ☐	€ 535,00 ☐	€ 535,00 ☐
Retta mensile non residenti e non convenzionati e residenti e/o convenzionati ISEE superiore a € 20.000,00	€ 660,00 ☐	€ 540,00 ☐	€ 540,00 ☐

N.B. Qualunque sia la frequenza scelta tutto il materiale igienico-sanitario (pannolini, creme...) e didattico (giochi, materiali per le attività...) sono compresi nella retta, il genitore dovrà fornire solo l'abbigliamento, il ciuccio e il biberon.

DICHIARANO:

- ☐ che _I_ bambin_ sopra indicat_
- E' portatore di handicap o affetto da gravi malattie? SI NO
Se sì, indicare quali _____
 - E' affetto da allergie/intolleranze alimentari SI NO
Se sì, indicare quali _____
 - Che risulta in regola con le vaccinazioni obbligatorie e SI IMPEGNANO a presentare, pena l'esclusione dalla frequenza, certificato vaccinale in originale attestante detta situazione prima dell'inizio dell'inserimento al nido. Si impegnano, inoltre, a presentare certificato vaccinale originale aggiornato ogni qualvolta il figlio/a venga sottoposto a nuovo vaccino.

DICHIARANO INOLTRE:

Ai fini della definizione della graduatoria di accesso, che ricorrono i seguenti requisiti (barrare il caso)

- ☐ Bambini residenti nel comune di Zogno
 - ☐ Bambino già frequentante l'asilo nido
 - ☐ Bambini cui genitori sono dipendenti di ditte/enti convenzionati del territorio comunale
 - ☐ Genitori ambedue lavoratori
 - ☐ Nucleo familiare monoparentale
 - ☐ Bambini diversamente abili
 - ☐ Fratello/sorella di bambino già frequentante
 - ☐ Frequenza full time
 - ☐ Frequenza part time
 - ☐ Bambini cui genitori sono dipendenti di ditte/enti convenzionati nel territorio vallare
 - ☐ Bambino residente nei comuni della Valle Brembana non convenzionati
 - ☐ Un Genitore residente nei comuni della Valle Brembana non convenzionati;
 - ☐ Genitore studente con obbligo di frequenza
- ☐ Di prendere atto e di accettare che l'inizio effettivo del servizio possa subire dei lievi ritardi in conseguenza del mancato rispetto dei termini di completamento dei lavori della struttura e che la data di inizio effettiva sarà comunque comunicata in sede di pubblicazione della graduatoria di ammissione.

ACCETTANO

Interamente il regolamento dell'Asilo Nido Comunale approvato con delibera del C.C. n.6 del 19.03.2024, pubblicato sul sito del Comune nella sezione REGOLAMENTI, consultabile presso l'ufficio segreteria e la sede dell'Asilo Nido e dichiarano di averne preso visione.

Data _____

In fede

Madre

Padre

Allegare:

- Copia Documenti di Identità dei richiedenti