Spett.le Comune di Zogno

**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** | **Part time mattino** | **Part time pomeriggio** |
|  | 7.30 - 17.30 | 7.30 - 13.30 | 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 \_l\_ 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